



# FAXお問い合わせ依頼書

下記の必要事項をご記入の上送信ください。

ご注文

お見積もり依頼

お名前

電話番号

メールアドレス

FAX番号

デザインデータなどの添付ファイルをお送りする場合がありますのでパソコンのメールアドレスをご記入ください。

ご住所 〒

都道

市

府県

郡区

ご都合の良い連絡方法を○で囲んでください

メール

FAX

お電話（連絡の取りやすい時間帯：

）

お客様のイメージデザイン(ラフ)を手書きで結構ですのでこちらにご記入ください。

サイズ：幅          cm×高さ          cm

素材：トロマット／ターポリン（いずれかを○で囲んでください）

枚数：          枚

希望納期：          月          日

※デザイン作成は無料です。（ご発注が前提となります）

**FAX番号 03-3873-3115**