

FAX送信日 年 月 日

太枠の中をご記入下さい。

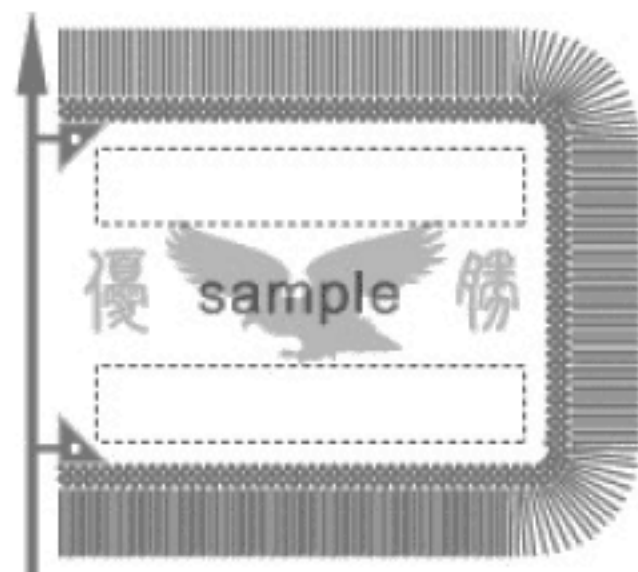
お問い合わせTEL: 06-6351-4595

■お客様情報 ※は必須項目です。(当店ではお客様の個人情報を取引遂行の為以外に不要に外部に漏らすことはありません。)

※フリガナ			
※会社・学校・団体名			
※フリガナ			
※お名前(ご担当者名)			
※ご住所	〒	都道府県	市区町村
	アパート名などもご記入ください		
※電話番号		※FAX番号	
携帯番号又は日中のご連絡先			
メールアドレス(ある場合)	@		

■製作をご希望の旗について ( )内はご記入ください。そうでないものは○を付けてください。

1.商品番号	
2.セット内容	A型 ・ B型 ・ C型 ・ D型 ・ E型 ・ F型 ・ G型
3.生地色	赤 ・ 紺 ・ エンジ ・ 紫 ※エンジと紫はお取り扱いしていない製品もございますので、よくお確かめください。
4.旗のご使用予定日	( )月 ( )日 ( )曜日
5.ご予算	( )円



点線内に任意の文字を入れることができます

- ・大きく一行、または小さく二行でご記入下さい。
- ・文字の量やご希望の製品、文字入れ方法によってはご希望に添えない場合がございます

上段	
下段	

6.文字入れ方法	<input type="checkbox"/> プリント加工代(白色・黄色・金・銀) <input type="checkbox"/> ハープ生地レーザーカットプレス(テロン転写優勝旗のみ) <input type="checkbox"/> 標準ミシン刺繍代(金茶色・金糸色)
----------	---

■ご希望納期・ご要望など

--	--