

# FAXお見積り依頼 お問い合わせシート



株式会社 切文字や宛

**018-836-6681**

ご利用ありがとうございます。下記の必要事項をご記入の上、  
当社まで FAX にてお送りください。

●ご記入日 年 月 日

●お客様名	●会社名
●ご住所 〒□□□-□□□□	
●電話番号	●FAX番号
●E-mail	

●商 品	<input type="checkbox"/> 看板／プレート	<input type="checkbox"/> ウインドウサイン	<input type="checkbox"/> プリントステッカー	<input type="checkbox"/> カuttingステッカー
	<input type="checkbox"/> カーマーキング	<input type="checkbox"/> インクジェット出力サービス(ポスターetc.)	<input type="checkbox"/> 販促用POP	<input type="checkbox"/> マグネットシート
	<input type="checkbox"/> のぼり・横断幕	<input type="checkbox"/> Tシャツプリント	<input type="checkbox"/> その他	
●サイズ				●数 量
●ご使用用途				

●《お問い合わせ内容、デザインイメージなどを、できるだけ詳しくご記入ください。》