

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"/> カッティングステッカー <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	
●商品番号、またはサイズ・色	●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。》