

のれん製作所 見積り依頼FAXフォーム

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上

FAX番号 **03-3341-6076** まで送信してください

※お見積りは無料です。1営業日を過ぎても返事が無い場合は、お手数ですが**0120-17-5151**までお問合せください。

※原稿内容によってはお受けできない場合があります。

お客様情報 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

貴社名				担当者名		
ご住所	〒 -					
電話				FAX		
E-Mail				ホームページURL		

のれん（暖簾） ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。


1	種類	色数		防炎加工	サイズ	
	[]		<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※シール付	[] × [] cm cm	
	横幅の分割数(※注1)	数量	生地		仕立て(※注2)	
[] 巾	[] 枚			<input type="checkbox"/> 関東風(共チチ) <input type="checkbox"/> 関西風(袋縫製) <input type="checkbox"/> 上下袋縫製 <input type="checkbox"/> 不明		

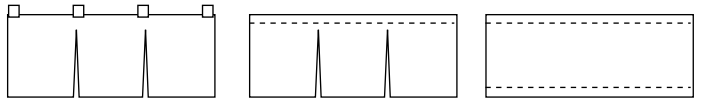
2	種類	色数		防炎加工	サイズ	
	[]		<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※シール付	[] × [] cm cm	
	横幅の分割数(※注1)	数量	生地		仕立て(※注2)	
[] 巾	[] 枚			<input type="checkbox"/> 関東風(共チチ) <input type="checkbox"/> 関西風(袋縫製) <input type="checkbox"/> 上下袋縫製 <input type="checkbox"/> 不明		

3	種類	色数		防炎加工	サイズ	
	[]		<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※シール付	[] × [] cm cm	
	幅の分割数(※注1)	数量	生地		仕立て(※注2)	
[] 巾	[] 枚			<input type="checkbox"/> 関東風(共チチ) <input type="checkbox"/> 関西風(袋縫製) <input type="checkbox"/> 上下袋縫製 <input type="checkbox"/> 不明		

4	種類	色数		防炎加工	サイズ	
	[]		<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※シール付	[] × [] cm cm	
	幅の分割数(※注1)	数量	生地		仕立て(※注2)	
[] 巾	[] 枚			<input type="checkbox"/> 関東風(共チチ) <input type="checkbox"/> 関西風(袋縫製) <input type="checkbox"/> 上下袋縫製 <input type="checkbox"/> 不明		

5件以上あり ←5件以上指定する場合はチェックボックスにチェックを入れて新たに申し込みをしてください。

※注1..  この場合は3巾です

※注2.. 

※注2..白は色数に含まれません。色の指定は注文時となります。

関東風(共チチ)

関西風(袋縫製)

上下袋縫製

文字やイラストの概要をお書き下さい

(例)

持込データを使用
手打ち
う どん

キラメック所有の〇〇フォントを使用

データ入稿形式 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

デザイン原稿

イラストレーター入稿

弊社にてデザイン作成

既製文字書体のみ使用(3,000円)
 イラスト・ロゴ文字を使用(4,000円~7,000円)
 └─ ロゴマークのイラストレーターデータ(なし あり)

デザイン送付方法

メール送付 郵送 FAX

パーツ ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

	(型番)	(数量)
<input type="checkbox"/> のれん棒(鉄)	5085-0040023001	<input type="text"/> 本
<input type="checkbox"/> のれん棒(竹)	5085-0040023002	<input type="text"/> 本
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/> 個

納品 ■必要事項をご記入ください。

納品希望日

月 日

お支払い方法 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

お支払い方法

1 - 代金引換払い(手数料無料) 2 - 銀行振込(前入金)

3 - 締め支払い(法人様) 日締め 日払い 4 - 銀行振込(前入金)

※初回のお取引の場合は1または2のいずれかの方法でお願いします。難しい場合はご相談ください。

ご質問・ご要望

アンケート

弊社サイトをどこでお知りになりましたか？

YAHOO!広告 YAHOO!検索 知人の紹介 Google広告 Google検索 その他