

を予定しております

令和
年
月
月
日
日から
日まで

発注者

施工者

●お客様情報

※ご注文者様のご住所とご配送先が異なる場合、備考欄にご配送先のご住所、ご連絡先、法人名、お宛名をご記載ください

法人名		
フリガナ お名前	ご住所 〒	ご希望の ご連絡方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <small>チェックをつけてください</small>
様		
電話	FAX	
メールアドレス		

●ご注文情報

サイトにてご注文済み 未注文

※未注文の方・見積もりのみご希望の方は下記項目もご記入ください

種類	枠の有無	ご希望台数	ご希望納期	お支払い方法
<input type="checkbox"/> 無反射 <input type="checkbox"/> 反射 <input type="checkbox"/> 高輝度	<input type="checkbox"/> 看板枠付き <input type="checkbox"/> 枠なし (板のみ)	台	月 日 <input type="checkbox"/> まで <input type="checkbox"/> 必着	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジット・楽天Pay AmazonPay

備考・ご要望等

※お送りいただいた本用紙を元にレイアウト確認用紙をお送りします。
レイアウトご了承後の製作(未注文・見積もりの方は入金確認後)のため、
ご確認いただけましたら必ずご返信ください。