

FAX見積依頼書

年 月 日

御社名 ※	ふりがな		
住所 ※	〒□□□-□□□□		
御担当者名 ※		メールアドレス	
TEL ※		FAX ※	() -

※印の欄は必ずご記入ください。

商品番号	品名	数量	名入れ色数・刷色
-			()色刷 黒・青・緑・赤
-			()色刷 黒・青・緑・赤
-			()色刷 黒・青・緑・赤
-			()色刷 黒・青・緑・赤
-			()色刷 黒・青・緑・赤
-			()色刷 黒・青・緑・赤

社名の書体	角ゴ・丸ゴ・明朝体・楷書体 <small>印刷希望の書体を左記よりお選びください。指定のない場合は角ゴを使用します。</small>		
ロゴ等の印刷	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
原稿の製作	<input type="checkbox"/> 当社製作	<input type="checkbox"/> 一部データ支給	<input type="checkbox"/> 完全データ支給
原稿欄	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 昨年通り	<input type="checkbox"/> 一部変更あり
お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ		
	<input type="checkbox"/> 上記住所以外へのお届け <small>※お届け先をご記入ください。都道府県名は必ずご記入願います。</small>		
	〒□□□-□□□□		
	お届け先名		
	お届け先のTEL () -		

FAX こちらから送信ください。
058-388-2891

ご質問等がございましたらご記入ください。

▶ファックスをご送信いただく前に…

- ご記入もれがないか、もう一度ご確認ください。
- アルファベットや記号など、お間違えのないようにご注意ください。

※ご記入いただきました個人情報は、ご依頼いただいた見積書へのご返答・弊社からのご案内のみに使用いたします。
 ※弊社が受け取った個人情報を同意なく第三者に譲渡することはございません。

名入れカレンダー専門店

いいこよみドットコム