

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	(メールでの返信をご希望の方)	
TEL ※	FAX ※	()	-

※印の欄は必ずご記入ください。

壁掛けカレンダー	商品番号	品名	数量	備考
	<input type="checkbox"/> 上記のいずれかを検討している <input type="checkbox"/> 複数商品の合わせ購入を検討している (合計冊数 冊)			
刷色	いずれかに○印をつけてください。 黒 ・ 青 ・ 緑 ・ 赤 ・ その他 ()			

卓上カレンダー	商品番号	品名	数量	備考
	<input type="checkbox"/> 上記のいずれかを検討している <input type="checkbox"/> 複数商品の合わせ購入を検討している (合計冊数 冊)			
刷色 (箔押し)	いずれかに○印をつけてください。 金 ・ 銀 ・ メタリック青 ・ メタリック緑 ・ メタリック赤 ・ その他 ()			

注文予定時期	月	納品希望日	月 (上旬・中旬・下旬)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> ① 代金引換 <input type="checkbox"/> ② 前払い (銀行振込)		

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 ※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。
	〒 □□□-□□□□
	お届け先名
お届け先のTEL () -	

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。

FAX
 こちらから送信ください。
058-388-2891
 名入れカレンダー専門店
いにてよみブックコム