

名入れ提灯の専門店 見積り依頼FAX

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 ■必要事項をご記入ください。

お名前		(担当者名)	
ご住所	〒 -		
電話		FAX	
E-Mail			

種類 ■該当する項目にチェック等必要事項をご記入ください。

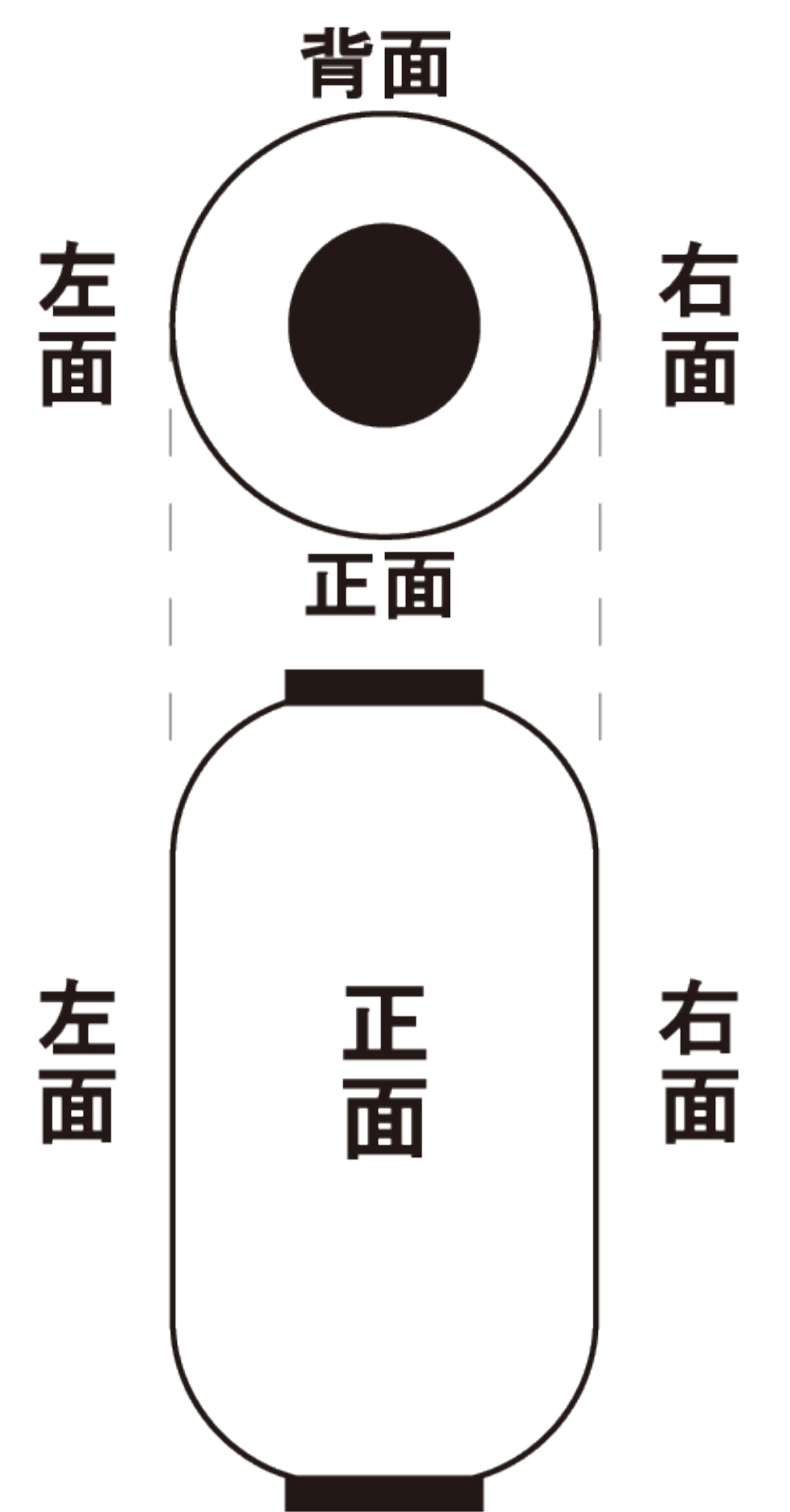
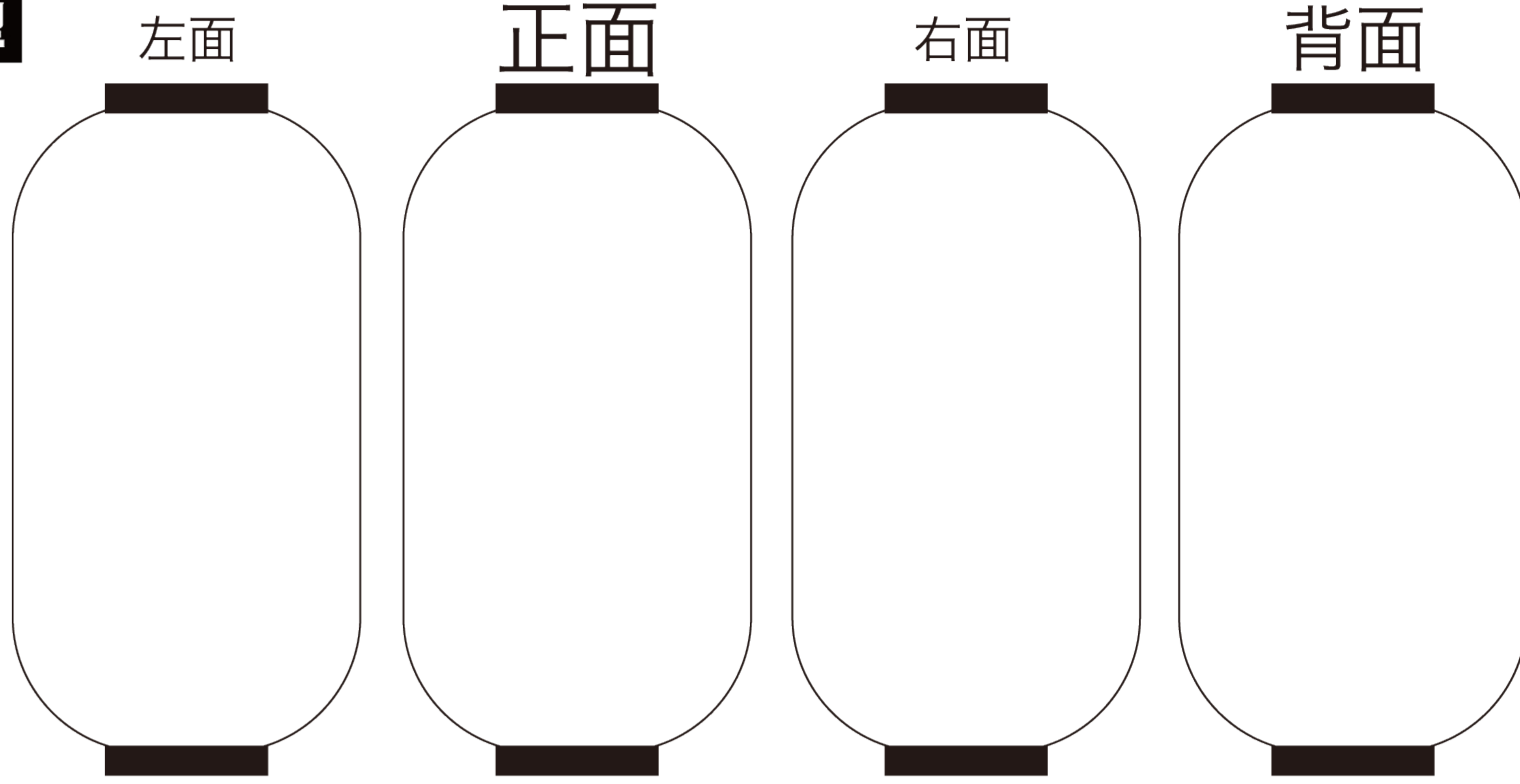
1	品名	数量	書体指定		油引き
			枚	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (書体名)	
	名入れ文字				
	正面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		※和紙提灯のみ
	背面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> なし
	右面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> あり
	左面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		

2	品名	数量	書体指定		油引き
			枚	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (書体名)	
	名入れ文字				
	正面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		※和紙提灯のみ
	裏面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> なし
	右面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> あり
	左面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		

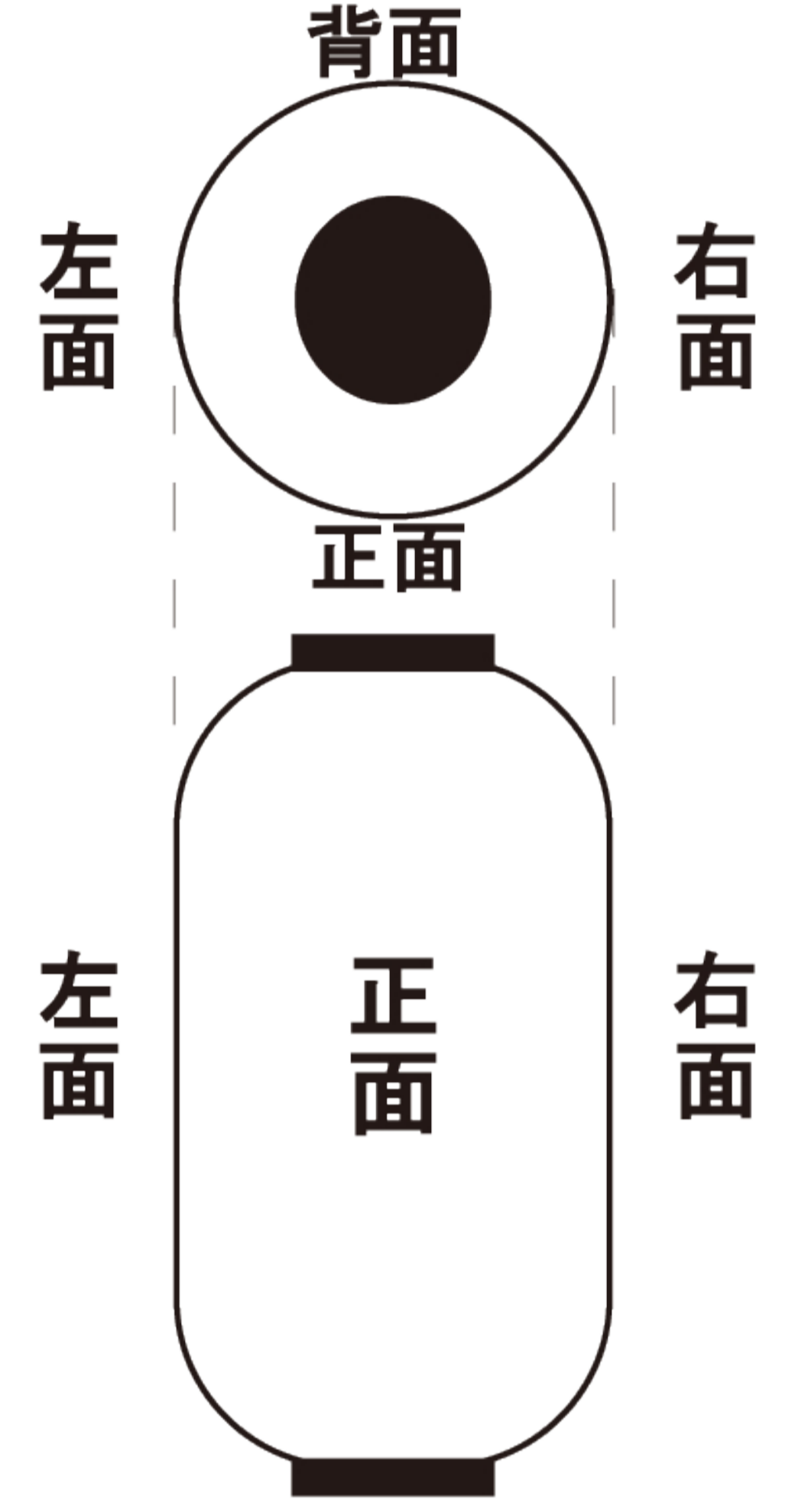
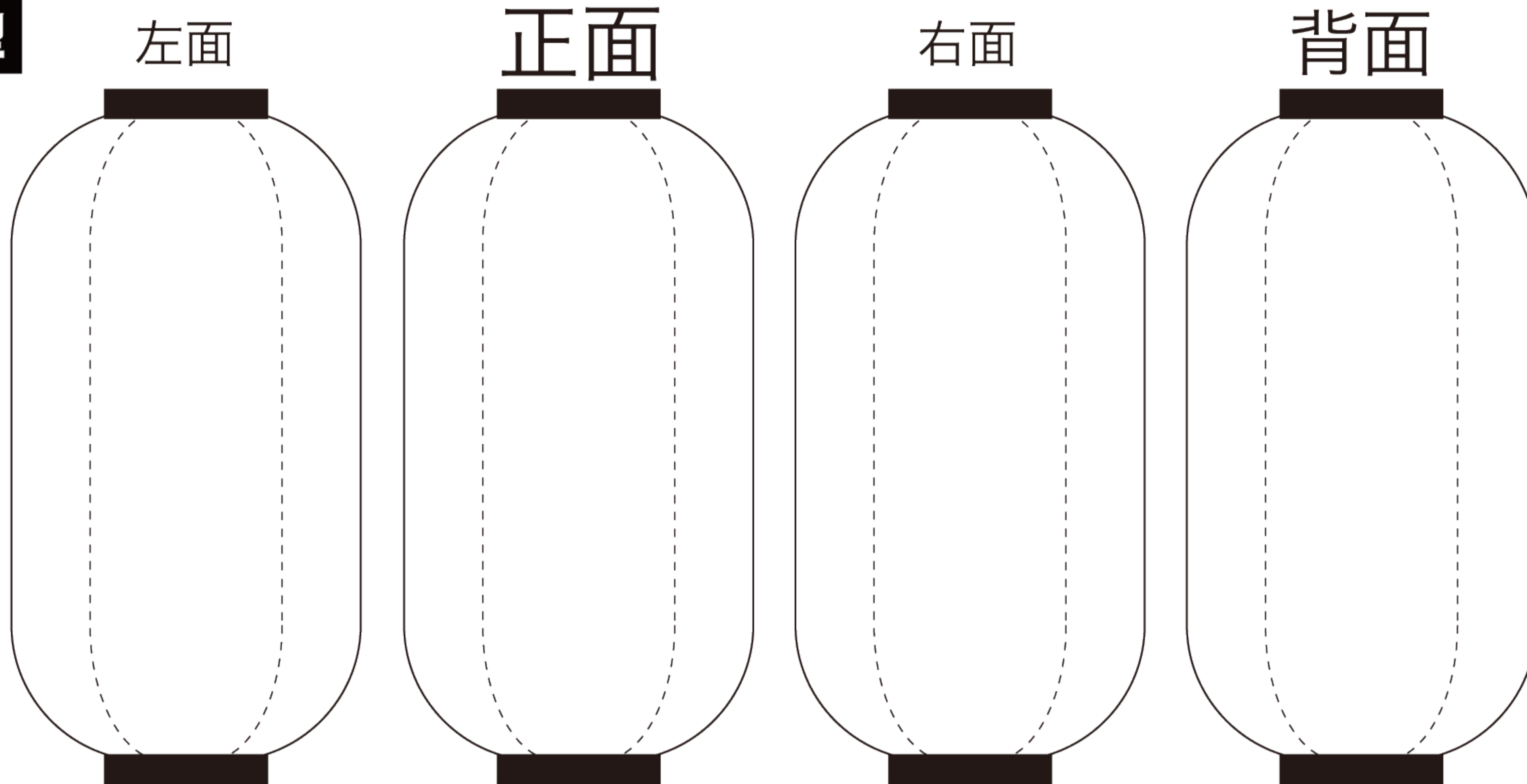
3	品名	数量	書体指定		油引き
			枚	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (書体名)	
	名入れ文字				
	正面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		※和紙提灯のみ
	裏面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> なし
	右面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		<input type="checkbox"/> あり
	左面		(文字色) <input type="checkbox"/> 黒(白ふち) <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤		

4件以上指定する場合は下の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。 4件以上あり

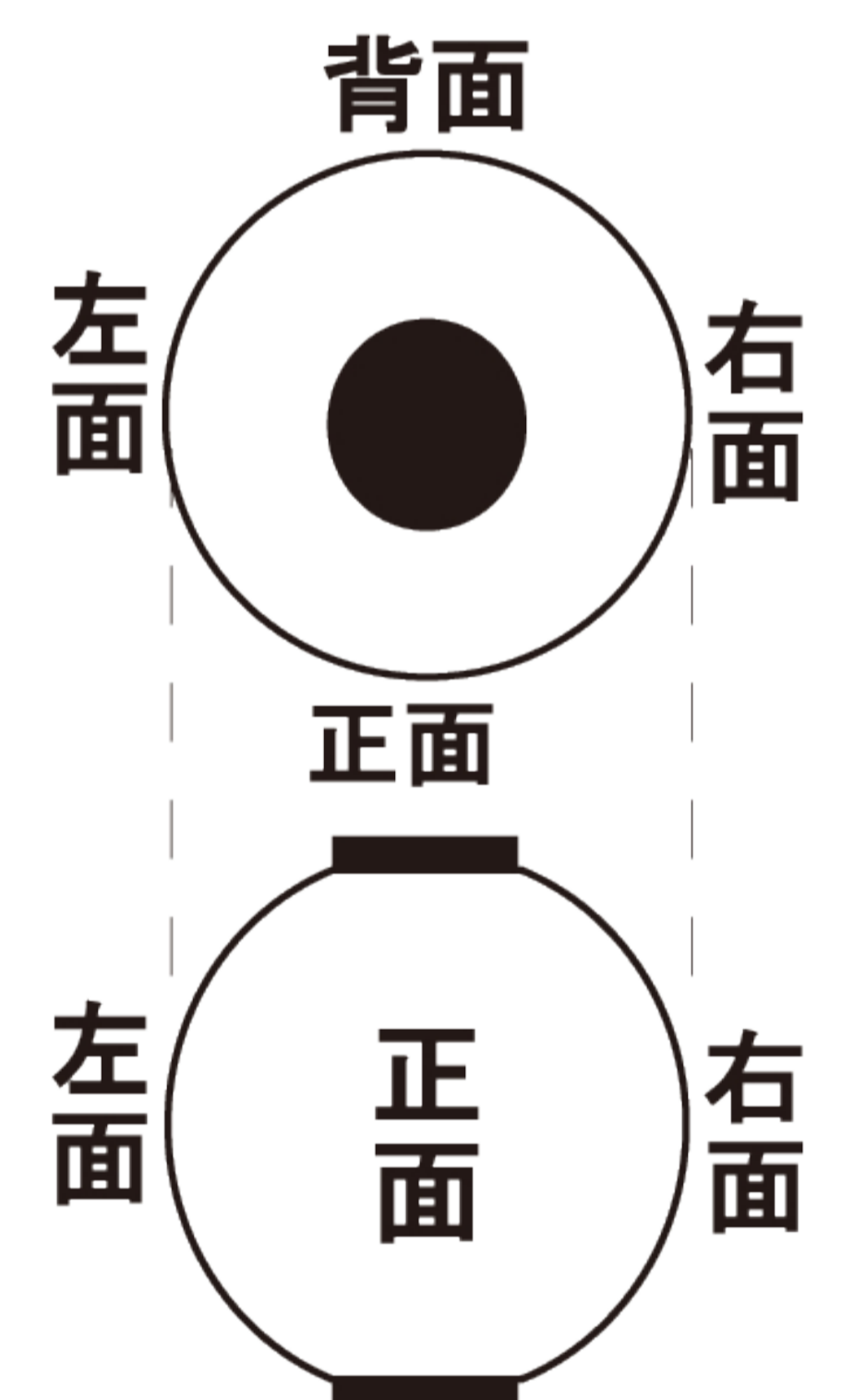
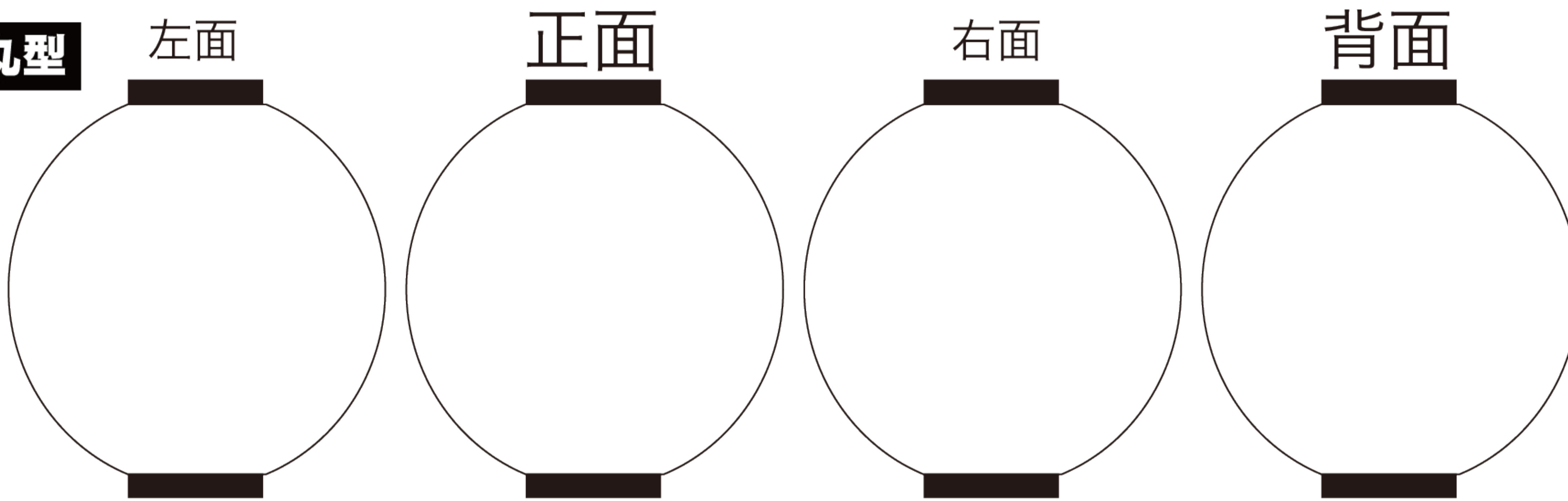
長型



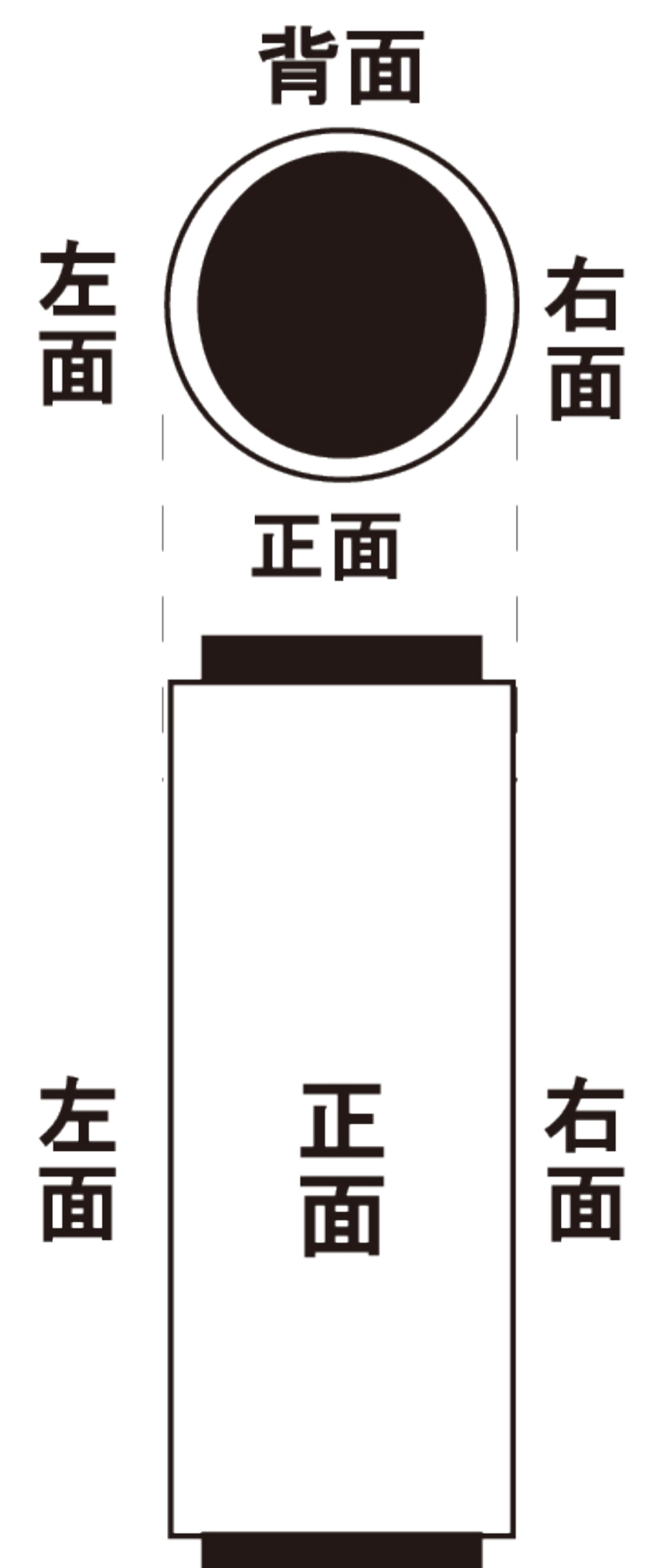
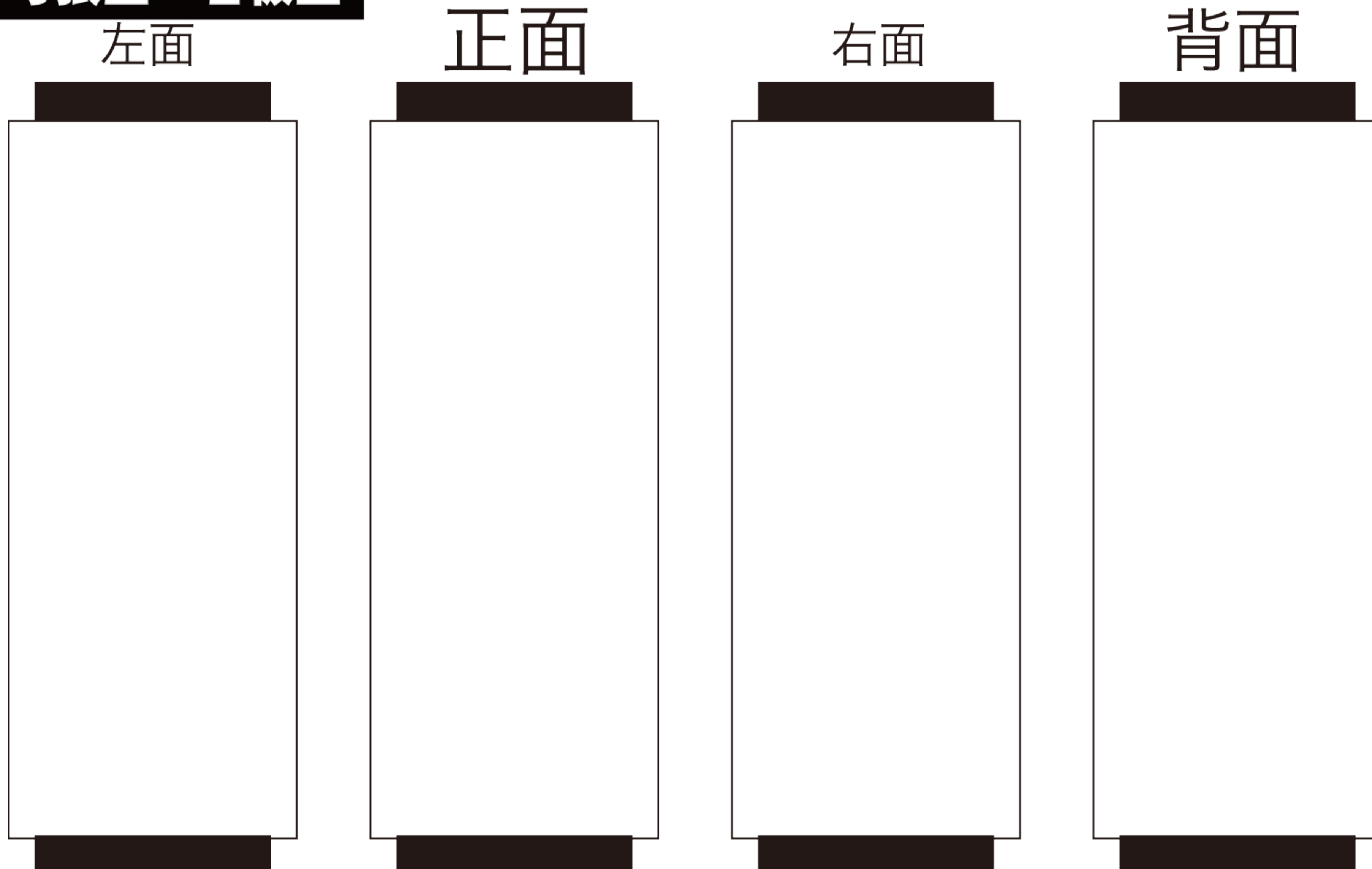
長型



丸型



桶型・弓張型・看板型



名入れ提灯の専門店 見積り依頼FAX

付属品

品名	数量	個	備考

納品 ■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。

納品希望日 | 月 日 時迄

希望見積り額 | 円

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

株式会社KILAMEK

FAX:03-3341-6076

〒160-0017

東京都新宿区左門町2-6

ワコービル7F