

オリジナル風呂敷の名入れ専門店 見積り依頼シート

必要事項のご記入、該当する項目のチェックを記載の上、FAX 及び郵送にて弊社までお送りください。

●風呂敷の仕様

サイズ	<input type="text"/>	cm	×	<input type="text"/>	cm	枚数	<input type="text"/>	枚
-----	----------------------	----	---	----------------------	----	----	----------------------	---

用途	<input type="checkbox"/> 販促・ノベルティ用	<input type="checkbox"/> 記念品・贈答用	<input type="checkbox"/> 販売用	<input type="checkbox"/> その他
----	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	------------------------------

色数	<input type="checkbox"/> 特色1色	<input type="checkbox"/> 特色2色	<input type="checkbox"/> 特色3色	<input type="checkbox"/> フルカラー
----	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

●完成予想図をお書きください

●納品予定日

月	日
---	---

●備考欄（納品先が下記と別の場合やご不明店などございましたらご記入ください）

●お客様情報

お名前(貴社名・店名)	ご担当者名
TEL	FAX
Mail	業種

株式会社 KILAMEK FAX : 03-3341-6076

郵送先：〒160-0017 東京都新宿区左門町2-6 ワコービル7F

※お見積りは無料です。1営業日を過ぎても連絡が無い場合は大変お手数ですが、☎0120-17-5151までお問い合わせください。
※原稿内容によってお受けできない場合がございますので、予めご了承ください。