

キラメック テーブルクロス専門店 FAX. 03-3341-6076

お気軽にお問合せ下さい。TEL 0120-17-5151 (営業時間：平日9:00～19:00 / 土曜 10:00～18:00 (日・祝日休み))

ご希望の生地をお選びくださいませ。

種類	<input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> イベント・キャンペーン	
テーブルのサイズ	横： <input type="text"/> 縦： <input type="text"/> 高さ： <input type="text"/> ※cm表記	
色数	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> 無地	
仕立て	<input type="checkbox"/> 周囲縫製 <input type="checkbox"/> ボックス加工 <input type="checkbox"/> 半ボックス加工	
枚数	<input type="text"/>	枚

担当者にお任せ【ご記入の内容から合う生地を選択します】

ポリエステル素材

テントトロマット(おすすめ) 厚スエード(高級)
 スエード テントトロピカル ツイル
 サテン 2類ターポリン

綿素材

シャークスキン カツラギ

※オプシヨン加工
 (選んだ生地によってはできない場合があります。別生地をご提案いたします。)

防炎 撥水 撥水+防汚 撥水+防災

デザインの詳細・使用期間や頻度など

納品希望日	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	※印は必須項目です。
フリガナ 会社名	<input type="text"/>							フリガナ お名前(担当者様)※
電話番号※	<input type="text"/>							FAX番号
メールアドレス	<input type="text"/>							
住所 ※都道府県は必須項目	<input type="text"/>							都・道 府・県
それ以降の住所	<input type="text"/>							市・区 町・村・郡
備考	<input type="text"/>							