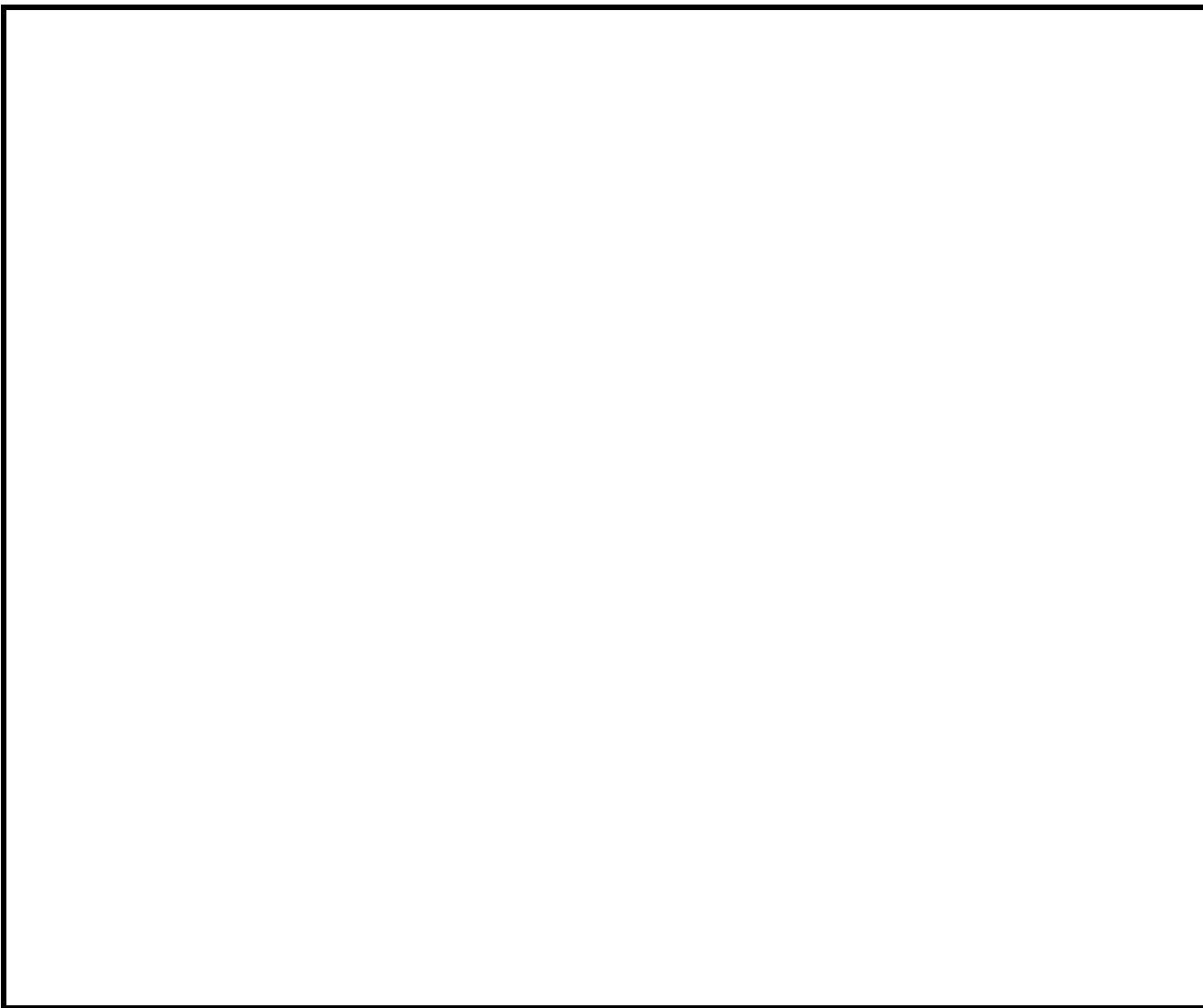


【旗・幕注文書・見積依頼】

旗・幕の簡単なデザインを枠内に描いてください。
色や字体なども書き添えてください。



[サイズ] 高さ_____cm × 幅_____cm

[枚数] _____枚

[生地] 標準生地(トロピカル)
 薄手生地(ポンジ)

[縫製タイプ] 旗(ハトメ位置: 左側 or 右側)
 横断幕
 懸垂幕
 指示・補足

(「指示・補足」を選択した場合はご記入ください。)

[ポール] ・ 2m 3段式 アルミポール _____本
・ 3m 3段式 アルミポール _____本
・ 4m 4段式 アルミポール _____本
・ 5m 4段式 アルミポール _____本
・ 6m 4段式 アルミポール _____本

[その他ご要望]

FAX番号: 058-322-5931

● お客様情報をご記入ください。

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] ※必須 _____

[郵便番号] _____

[住所] ※必須 _____

[TEL] ※必須 _____

[FAX] ※必須 _____

[E-mail] (※必須) _____

(※クレジットカード払いをご希望の方は記入必須です。)

● 商品のお届け先をご記入ください。(上記と異なる場合のみ)

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] ※必須 _____

[郵便番号] _____

[住所] ※必須 _____

[TEL] ※必須 _____

● お支払い方法を選択してください。

[支払い方法]

クレジットカード払い(商品発送前決済)

代金引換(現金のみ)

コンビニ払い(払込票発行日より14日以内のお支払い)

銀行振込(商品到着後1週間以内のお支払い)

● 希望配達日時を選択・ご記入ください。
※ 諸事情により、ご希望に添いかねる場合がございます。

[希望配達日] 指定なし(最短)

____月____日までにほしい
(この日までならいつでも受け取り可能)

____月____日に必ず受け取りたい
(この日のみ受け取り可能)

[希望配達時間] 指定なし(最短)

午前中

14時 ~ 16時

16時 ~ 18時

18時 ~ 20時

19時 ~ 21時

※ 最短日でのお届けがご希望の場合は、配達時間のご指定はお控えください。
地域によっては配達日が数日遅くなる場合がございます。

FAX番号:058-322-5931