

ビニプロTENT宛 FAXお見積り依頼シート



052-766-6960

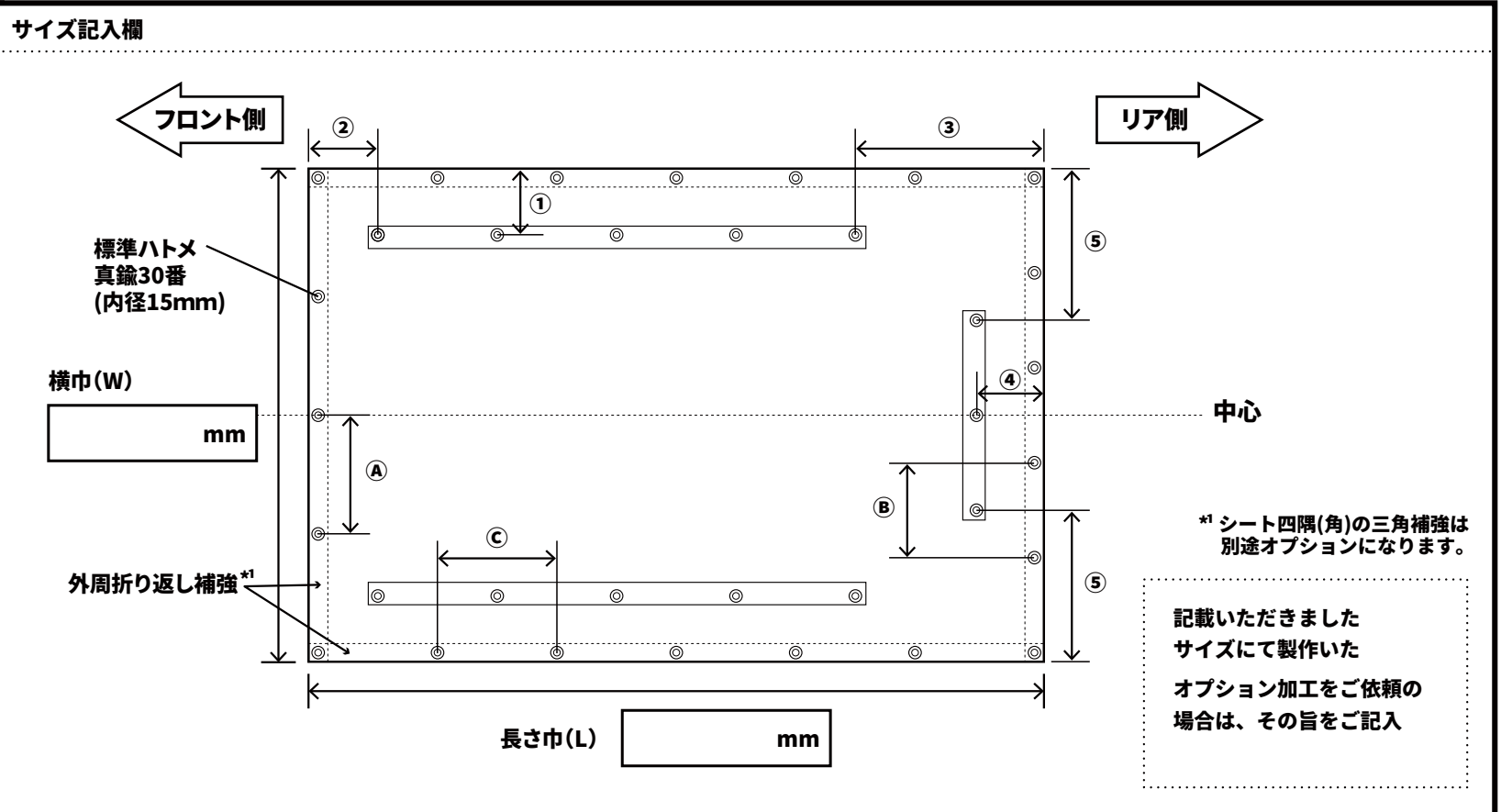
FAX送信前に再度記載の内容をご確認ください。番号のお掛け間違えにご注意ください。

| FAX送信日 | |
|--------|---|
| 月 | 日 |

| | |
|-------------------------------|----|
| FAXが2枚以上の場合は 通し枚数をご記入ください。 | |
| 枚中 | 枚目 |

| |
|---------------------------|
| 複数枚は、 コピーして ご利用ください |
|---------------------------|

| トラックシート (帯ポケットタイプ) | | | |
|--|---|---|----|
| 生地名 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> エステル6号帆布 | <input checked="" type="checkbox"/> バリアス | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ハリケーン | <input checked="" type="checkbox"/> ウルトラマックス | | |
| カラー | | | |
| 枚数 | 枚 | | |
| 周囲ハトメピッチ | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 標準ピッチ | <input checked="" type="checkbox"/> ハトメピッチを指定 | | |
| シートサイズに合わせて職人が調整します | | | |
| A: | mm | | |
| B: | mm | | |
| C: | mm | | |
| 帯ポケット位置 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 位置を指定 | | | |
| ① | mm | ④ | mm |
| ② | mm | ⑤ | mm |
| ③ | mm | | |
| ポケットのハトメは標準ピッチにて製作します | | | |



同一製品・素材で他店より1円でも高い場合は御値引のご相談可、個人様のご注文もOKです。

| | | | | |
|---------------|---------|---|--|--|
| 社名・屋号 (法人・個人) | 電話番号 | - | - | ご希望の決済方法 |
| お名前 | FAX番号 | - | - | |
| 納入先ご住所 | 〒 | | | |
| | 納入先宛名 | | <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 (前入金) <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード <input checked="" type="checkbox"/> 締払い (未締/翌月末銀行振込) 審査に別途2~3営業日 いただいております |
| | 納入先ご連絡先 | - | - <input checked="" type="checkbox"/> 同上 | |

電話でのお問い合わせ【電話受付 平日9:00~17:30】

☎0120-441-723

メールでのお問い合わせ

info@vinyprotent.com

※本用紙を複数枚でFAX・メールいただく場合、2枚目以降は貴社名欄のみ記載してください。※平日24時間以内に返信がない場合、送信エラーの可能性がございます。左記の電話またはメールにてご連絡をお願い致します。