

# ビニプロTENT宛 FAXお見積り依頼シート



# 052-766-6960

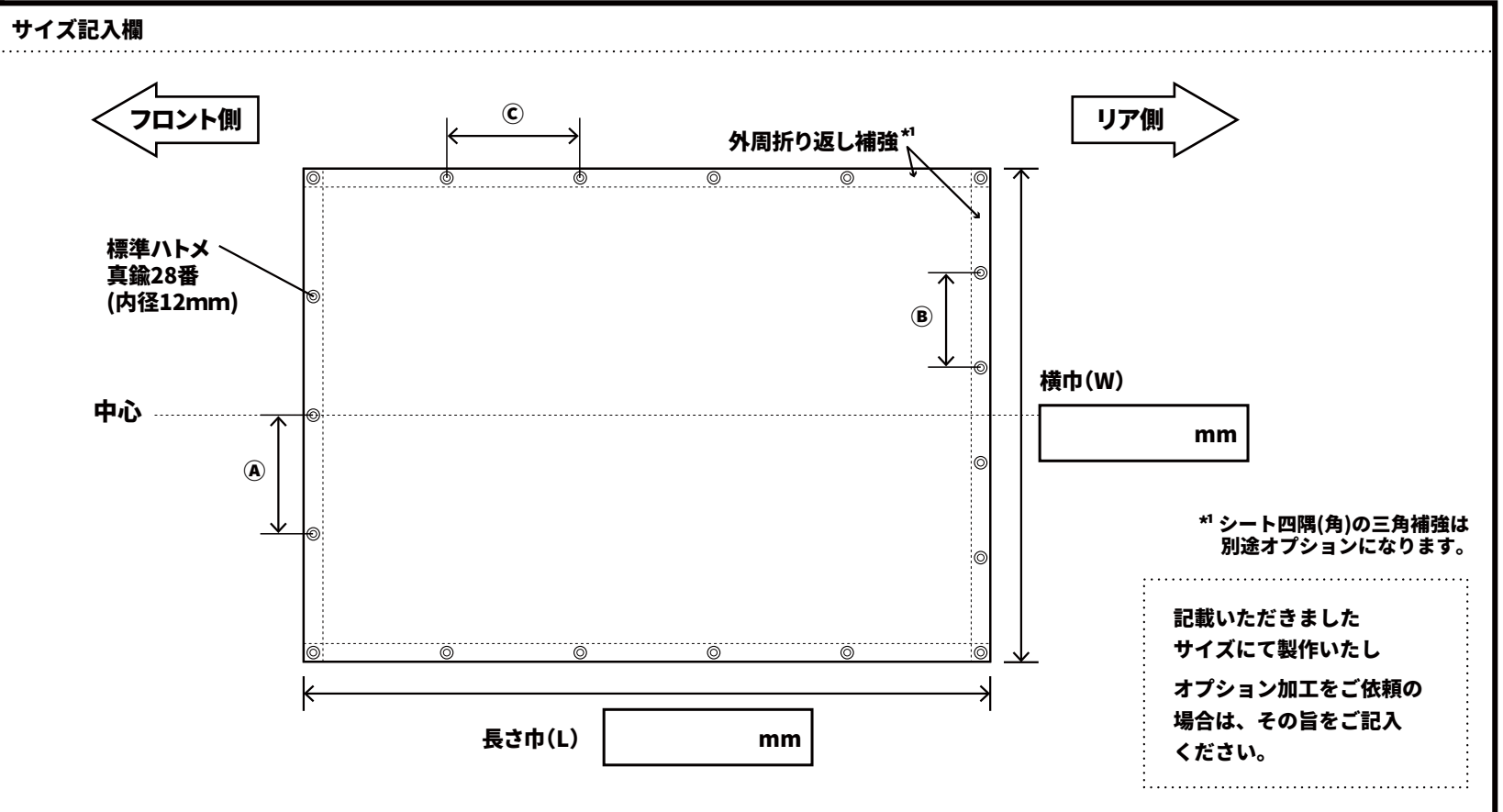
FAX送信前に再度記載の内容をご確認ください。番号のお掛け間違えにご注意ください。

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
---------------------------

軽トラックシート (平シート)	
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
<small>シートサイズに合わせて職人が調整します</small>	
(A):	mm
(B):	mm
(C):	mm
四隅三角補強	
<input checked="" type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> 追加



**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。