

FAX(お見積り・お問合せ)用紙

ご依頼先

平成 年 月 日

フリガナ	
ご注文者名称	部署・ご担当者名称
ご住所 〒 -	
TEL () -	FAX () -

商品番号	商品名	数量	名入(標語・団体名)・位置・内容

備考(お見積り・お問合せ事項)

FAX.092-806-7459 **24時間受付**

FAX番号をご確認のうえ、おかけ間違いのないよう、お願いいたします。