㈲新生社行

FAX（お見積り・お問合せ）用紙

ご依頼先

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　（　　）　　ー	FAX　（　　）　　ー

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、おかけ間違えのないよう、お願いいたします。