

**【ご案内】** ※この用紙をプリントアウトし、必要事項をご記入の上、上記FAX番号まで送信してください。  
※お送りいただいた内容に応じてイメージ画像とお見積りにてご返答させていただきます。  
※ご返答方法は、メール対応とさせていただきます。

FAX機種により、文字が潰れる場合がありますので、文字は分かりやすくご記入ください。

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積り
商品名(品番)	数量:
お届けご希望日	月      日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 請求書払い(官公庁・大手企業様)
印刷内容	印刷データ(あり・なし)
企業・団体名	
部署名・職責	
お名前	
電話 / FAX	TEL:(        )                      FAX:(        )
E-mail	
ご住所	〒 □□□□ - □□□□
お客様コメント欄:	