

お客様情報	フリガナ 御社名	フリガナ ご担当者名
	フリガナ 御住所	
	電話番号	FAX 番号
	携帯番号	e-mail

ご注文商品	台数	台	生地	<input type="checkbox"/> トロマット (片面)	<input type="checkbox"/> 遮光スエード (片面)
	取り付け方	<input type="checkbox"/> 縦付け <input type="checkbox"/> 横付け		<input type="checkbox"/> 遮光スエード (両面)	
	製品サイズ	横 mm × 縦 mm	防災加工	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する	
	チェーンの方向	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	原稿作成 プラン	<input type="checkbox"/> セルフプラン 【Illustrator、Word、Excel で支給】 <input type="checkbox"/> セレクトプラン 番号 ( ) <input type="checkbox"/> デザイナーズプラン <input type="checkbox"/> 現物プラン 【現物を郵送、もしくは写真で支給】	
	器具	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要			

■ ご希望納期 月 日  特急便 原稿決定後 3日後 出荷  通常便 原稿決定後 6日後 出荷  
※土日・祝日は含みません

■ お支払い方法  代引き (商品引換)  お振込 (前)  クレジット決済

内容	<input type="checkbox"/> ロゴ <input type="checkbox"/> 入れない <input type="checkbox"/> 入れる <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 で送ります <input type="checkbox"/> イラストレータで支給 or 前回登録済み	<div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>
	その他気になる事、ご要望をご自由にお書き下さい。 ..... ..... ..... .....	

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

※番号はおかけ間違いのないようにご確認ください

旗・幕ドットコム FAX.0120-896-094

株式会社 ハクロマーク製作所  
 〒670-0805 兵庫県姫路市西中島 284-8  
 TEL. (079) 281-8898 FAX. (079) 281-7062