

見積依頼シート

お問い合わせ内容			
本体商品名		数量	本

カスタマイズ チェック項目 <small>(該当項目にチェック・丸囲み・記入をお願い致します。)</small>			
<名入れ>			
<input type="checkbox"/> パッド印刷 (1色 ・ 2色)			
<input type="checkbox"/> レーザー彫刻			
<包装>			
<input type="checkbox"/> ラッピング (包装紙支給 ・ 包装紙指定なし)			
<input type="checkbox"/> 熨斗紙包装 (熨斗支給 ・ 熨斗指定なし)			

備考・その他要望 <small>(上記以外のお問い合わせなど)</small>			

お客様情報			
納品先			
お届け先氏名			
TEL	()	E-Mail	

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが、下記お問い合わせ窓口までFAXをお送りください。翌営業日以内にご回答致します。
※ご回答が遅れる場合は、事前にご連絡致します。

FAX: 03-5687-2918

お電話でのお問い合わせ
TEL: (03)5687-3748