

# 横断幕製作お問合せ FAX 用紙

ご連絡ありがとうございます。下記項目にご記入の上 FAX をお願い致します。

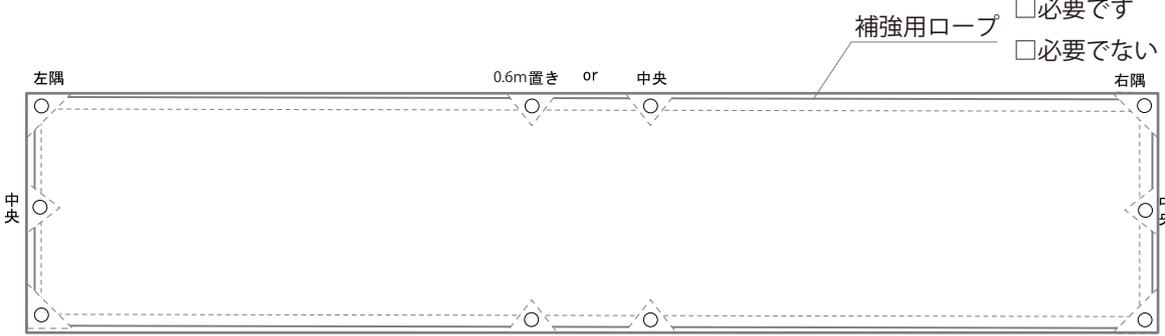
**FAX 番号 023-624-3141**

**電話番号 023-624-3100**

お電話によるお問合せ時間：8時45分～18時まで 休日：第2第4土曜日・日曜祭日

お問合せ

お見積り依頼

お名前又は店名		メールアドレス																															
ご住所 〒																																	
お電話番号		FAX 番号																															
のぼり旗のサイズ ( <input type="checkbox"/> で選択して下さい。 ) <table border="1" style="margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th>高さ \ 長さ</th> <th>240cm</th> <th>300cm</th> <th>360cm</th> <th>420cm</th> <th>480cm</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>60cm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>90cm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>120cm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>150cm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> その他のサイズ (      cm ) × (      cm )		高さ \ 長さ	240cm	300cm	360cm	420cm	480cm	60cm	<input type="checkbox"/>	90cm	<input type="checkbox"/>	120cm	<input type="checkbox"/>	150cm	<input type="checkbox"/>	弊社からの連絡方法 <input type="checkbox"/> メールで！ <input type="checkbox"/> 電話で！ ( 連絡日 / 時間帯 AM PM ) <input type="checkbox"/> FAX で！ <input type="checkbox"/> 半額のぼり旗を注文する。 600 <sup>w</sup> ×1800 <sup>h</sup> <input type="text"/> 枚 <small>1枚に限り1,260円(税込)でサービス製作致します。450<sup>w</sup>×1800<sup>h</sup> 2枚目以降は2,520円となります。</small>																	
高さ \ 長さ	240cm	300cm	360cm	420cm	480cm																												
60cm	<input type="checkbox"/>																																
90cm	<input type="checkbox"/>																																
120cm	<input type="checkbox"/>																																
150cm	<input type="checkbox"/>																																
お問合せ欄	枚数	枚	ご希望納期日 月 日																														
<hr/>																																	
<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>補強用ロープ <input type="checkbox"/> 必要です  <input type="checkbox"/> 必要でない</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">ご希望のハトメ部分を○印を付けて間隔の寸法を入れて、必要なければ×印を付けて下さい。</p>																																	