

FAX お客様からの見積依頼シート

製品区分 横断幕・懸垂罫・応援幕

発注者情報	お届け先 〒		お申し込み日 2007 年 月 日		
	御社名		お電話番号		
	部署	印	緊急連絡先 (携帯電話)		
	ご担当者様名 様		FAX番号		
			メール		
■お支払方法 <input type="checkbox"/> 商品代引 (配送受取時、代金お支払) <input type="checkbox"/> 銀行口座振込 (製造開始前に代金お振込) 振込先銀行口座 みなと銀行 柏原 (かいばら) 支店 普通口座3296595					

製造費	■サイズ <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm		■印刷出力 ※ターポリン製品は全てフルカラーとなります。 <input type="checkbox"/> ラミレス (高耐久) <input type="checkbox"/> JV-3 (低コスト)	
	■生地 <input type="checkbox"/> 養生シート <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 厚手 <input type="checkbox"/> 遮光 <input type="checkbox"/> メッシュ			
	■ハトメ加工 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 900~1000mmピッチ(一般) <input type="checkbox"/> 450mmピッチ(強風仕様) <input type="checkbox"/> 四スミ <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/> mm			
	■パイプ加工 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(上部) <input type="checkbox"/> 有り(上下)		■製造枚数 <input type="text"/> 枚	

納期	■希望納期 20 年 月 日		■納品形態 <input type="text"/> 箇所	
	<input type="checkbox"/> 特急製造 (最短期間で納品、経費1割高)		<input type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 分割納品	
送料：¥30,000以上 (税別・デザイン代除く) は当社負担 (一括納品のみ)。¥30,000未満のご発注の場合、全国一律¥1,000 (税別) となります				

版下原稿	■デザイン原稿は <input type="checkbox"/> 完全原稿で入稿 <input type="checkbox"/> 原稿作成が必要	
------	--	--

備考欄	※お客様のご要望をご記入ください。	

依頼先	(株) アシダコーポレーション サイン事業部		当社担当責任者	
	住所 〒669-3801 兵庫県丹波市青垣町東芦田494		TEL 0795-87-0306	FAX 0795-87-0360