

FAX オーダー作成依頼用紙

見積もり依頼・作成のご相談 作成依頼

ファックス先： **FAX/084-954-4128**

希望納期：

生地

ホームページを参考に、生地と色をご記入ください。

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> エステル 6 号 | ■ カラー |
| <input type="checkbox"/> エステル 5 号 | |
| <input type="checkbox"/> タフネス #450 (軽量帆布) | |
| <input type="checkbox"/> ウルトラマックス | |
| <input type="checkbox"/> プリントシート | |

※幅が 1800 mm 以下しか選べません。

シート寸法 (小数点第 3 位まで)

幅	m	長さ	m

ハネ幅	m	ハネ長さ	m

(1)	m	(2)	m

(4)	m	個	(5)

(6)	m	個	(7)

←フロント側

リア側→

※ご希望、注意事項等ございましたらご記入ください。

会社名	
お名前 必須	
郵便番号 必須	
ご住所 必須	
FAX 番号 必須	
電話番号 必須	
メールアドレス 必須	
ご連絡希望形態 必須	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> メール

生地

ホームページを参考に、生地と色をご記入ください。

- エステル 6 号
- エステル 5 号
- タフネス #450 (軽量帆布)
- ウルトラマックス

■ カラー
ライトグリーン

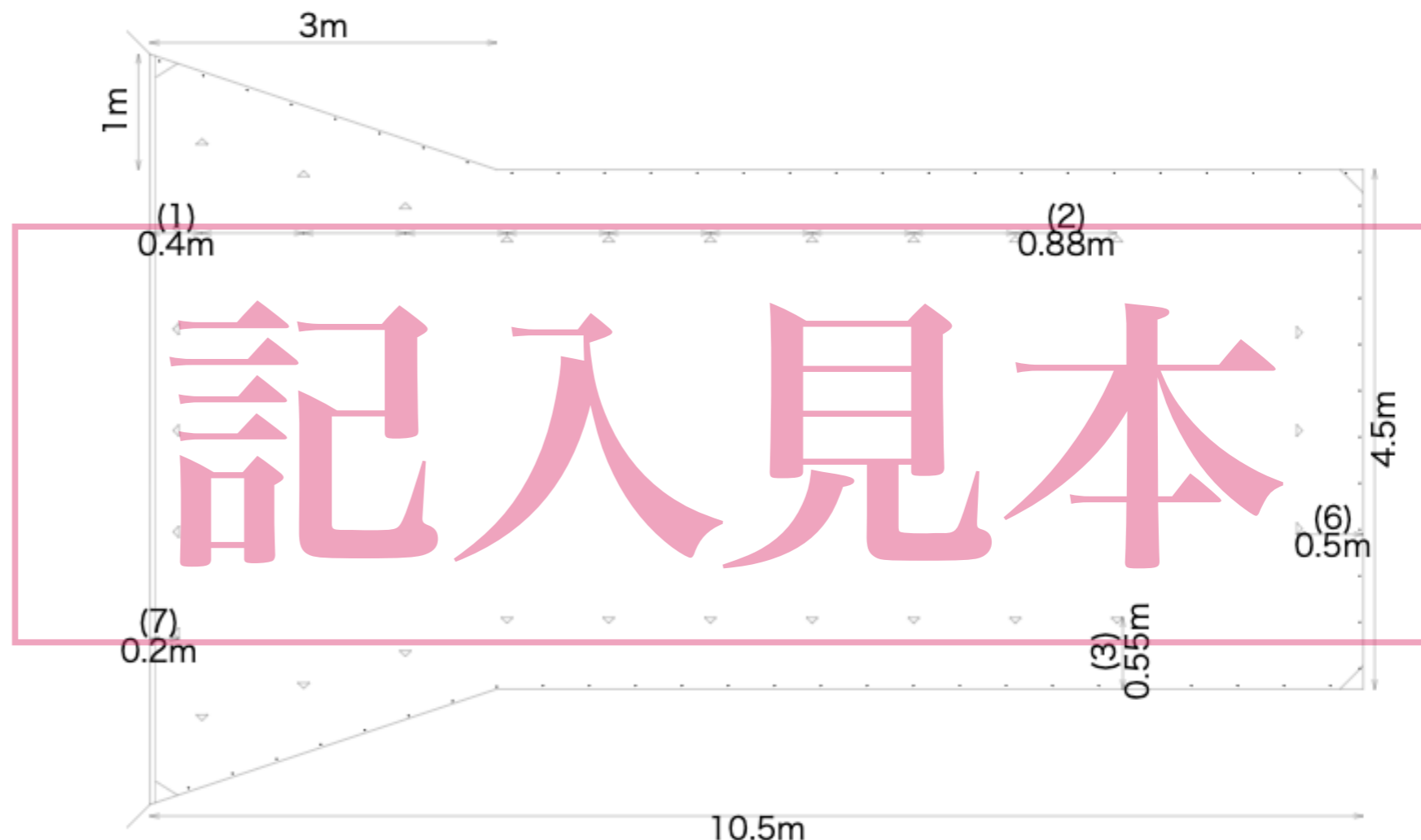
- プrintシート
- ※幅が 1800 mm 以下しか選べません。

シート寸法 (小数点第 3 位まで)

幅	4.5 m	長さ	10.5 m		
ハネ幅	1 m	ハネ長さ	3 m		
(1)	0.4 m	(2)	0.88 m	(3)	0.55 m
(4)	0.8 m	5 個	(5)	0.2 m	
(6)	0.8 m	3 個	(7)	0.5 m	

←フロント側

リア側→



※ご希望、注意事項等ございましたらご記入ください。

同じものが、3枚ほしいです。可能でしょうか？ また、見積もりもほしいです。

会社名	広陽産業株式会社
お名前 必須	広陽 太郎
郵便番号 必須	〒720-0821
ご住所 必須	広島県福山市東川口町 2-10-7
FAX 番号 必須	084-954-4128
電話番号 必須	084-953-0526
メールアドレス 必須	sheet@koyo-tent.com
ご連絡希望形態 必須	<input type="checkbox"/> お電話 <input checked="" type="checkbox"/> メール