特注商品お問合せ専用ＦＡＸシート

ご注文者名（個人 or 法人名）	
ご住所（お届け先）	〒
ご担当者名 ※部課名等がある場合は部課名も	様
ご連絡先電話番号 ※日中連絡のとれる番号	
ＦＡＸ番号（回答返信先）	
ご 用 件（✓してください）	□お見積もりのご依頼　　□その他ご質問等
商品区分（✓してください）	□マグネットシート □カッティングシート（切り文字シール） □その他（　　）

＜お客様記入欄＞

① お見積もりご希望の場合は、絵を描いて寸法・字体（フォント）・文字の色・下地の色・枚数などをできるだけ詳しくご記入ください。

② その他ご質問等の場合は、できるだけ詳しくご記入ください。

＜返信欄＞※ＮＳダイレクト記入欄（お客様は記入しないでください）

お問合せ No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　担当：＿＿＿＿＿＿

←ＦＡＸ：０４８－７１１－６２８７