



サインキューブ 特注表示板 <見積依頼>・<ご注文> 用紙

(上記いずれかに 印をつけて下さい)

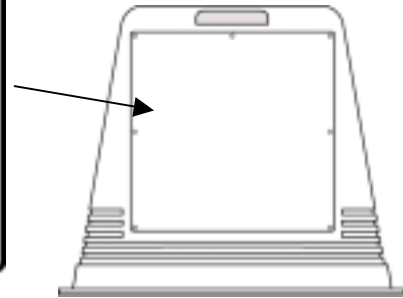
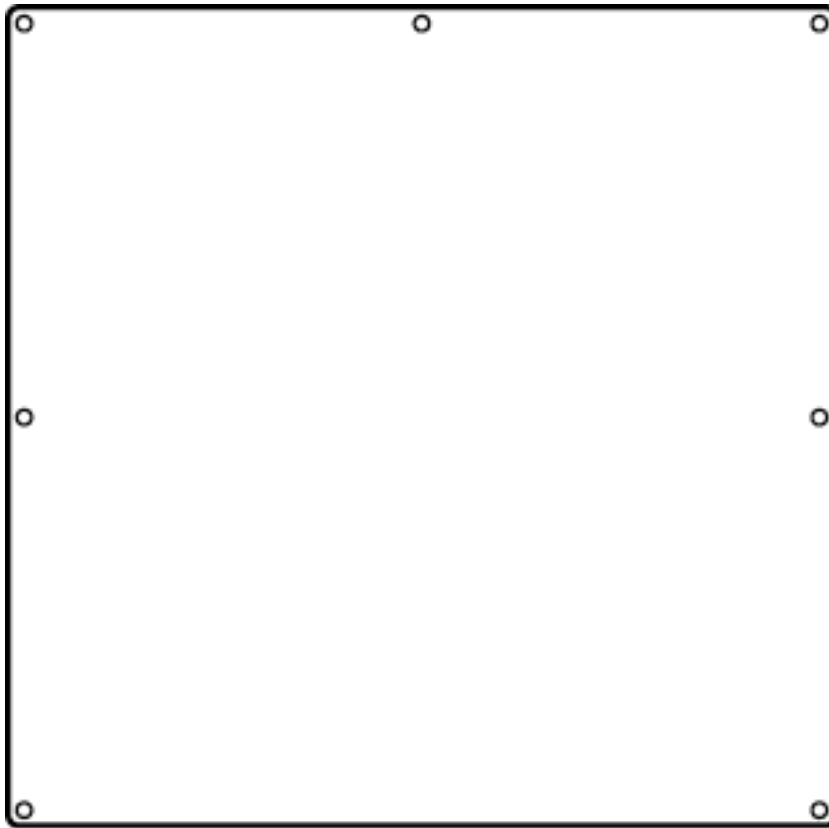
ご依頼人様 (担当者氏名・FAX番号は必ずご記入下さい)

ご依頼日: 月 日

お客様会社・団体名			
担当者氏名		担当部署名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail アドレス			

簡単な製作イメージをご記入下さい。

御客様のイメージを基に、当店でデザイン致します。



下記もご記入お願いします

特記事項	表示板製作枚数	
	サインキューブ本体 数量 (必要な方)	
	サインキューブウエイト 数量 (必要な方)	

ご利用(予定)ご決済方法をお選び下さい (ご希望の決済方法に✓ チェックを入れて下さい)

<input type="checkbox"/>	銀行振込	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
<input type="checkbox"/>	郵便振替	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
<input type="checkbox"/>	コンビニ決済	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
ご使用コンビニ: <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート		
<input type="checkbox"/>	代引き決済	(着払い: ご注文確認後、即出荷致します。商品到着時にお支払い下さい)

振込手数料等はおお客様のご負担(依頼人支払い)でお願い致します。