

# 特注うちわ見積もり依頼フォーム

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上

FAX番号 **03-3341-6076** まで送信してください

※お見積りは無料です。**1営業日を過ぎても返事が無い場合**は、お手数ですが03-3350-8215までお問合せください。

## うちわ詳細入力欄 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

\* 依頼日  年  月  日

\* 入稿メディア  WEB入稿  メール添付入稿  FAX入稿  CDR入稿  MO入稿

\* うちわの種類  オリジナルうちわ  オリジナルミニうちわ  ポール紙うちわ  オリジナル骨カラーうちわ 骨の色   
 既製品名入れうちわ 裏のデザイン

\* 印刷の色数 表の色数  色 裏の色数  色

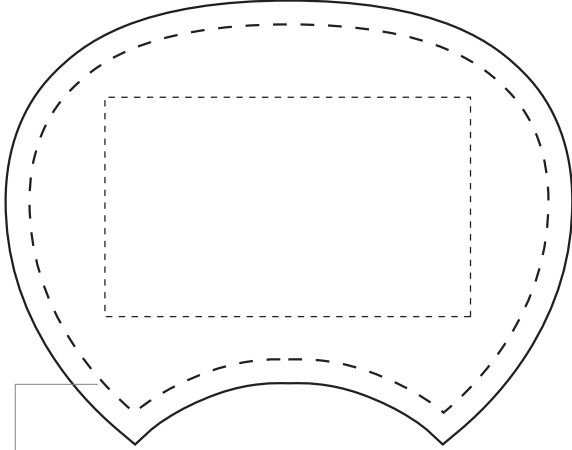
\* 本数  本 200本以上から制作承ります(ポール紙うちわは500枚以上) **参考用レイアウト**

入稿予定日  年  月  日  時迄

\* 納品希望日  年  月  日  時迄  
 ※通常 2 週間後の納品

\* 支払い方法  1 - 代金引換払い(手数料無料)  2 - 銀行振込(前入金)  
 3 - 締め支払い(法人様  日締め  日払い)  
 ※初回のお取引の場合は1または2のいずれかの方法をお願いします。

備考欄



名入れスペース(点線の内側に収めて下さい)

## お客様情報入力欄 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

*お名前(会社名)	<input type="text"/>	担当者名	<input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
*電話番号	<input type="text"/>	*FAX	<input type="text"/>
*E-mail	<input type="text"/>	ホームページURL	<input type="text"/>

## 納品先情報入力欄 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

*お名前(会社名)	<input type="text"/>	担当者名	<input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
*電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
荷主名変更	最終ユーザー様に直接お届けの場合、荷物の発送元の宛名を弊社から変更できます。お手数ですが、別紙にどの案件か分かるように記入しお送り下さい。		



株式会社KILAMEK FAX: 03-3341-6076

TEL: 03-3350-8215

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-18-10 カテリーナ柳通り7F Mail: info@utiwa-kojo.com