

ご注文日 年 月 日

*** = 必須記入項目** **アルミ複合板加工用** **お見積り送信用紙** (FAX専用)

*会社名			
*担当者名	様		
*住所	〒		
*TEL		*FAX	
E-MAIL			

お見積り内容 ※=必須入力		希望納期	
アルミ複合板の種類※ (該当する方にチェックをお付け下さい)		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> リバーシブル(片面白ツヤあり/片面白ツヤなし)		最終締切納期	
<input type="checkbox"/> 片面タイプ(片面白ツヤあり/片面グレーサービス塗装)		<input type="text"/>	
サイズ(mm) ※	枚数※	サイズ(mm) ※	枚数※
×	枚	×	枚
×	枚	×	枚
×	枚	×	枚
×	枚	×	枚

フリー記入欄(穴あけ加工の指示などをご記入ください)

連絡先	: 株式会社トレード
住所	: 〒454-0011 愛知県名古屋市中川区山王4-5-10
TEL	: 052-265-7519
E-MAIL	: signcity@trade-sign.com

FAX 052-350-2662 看板の激安通販！サインシティ