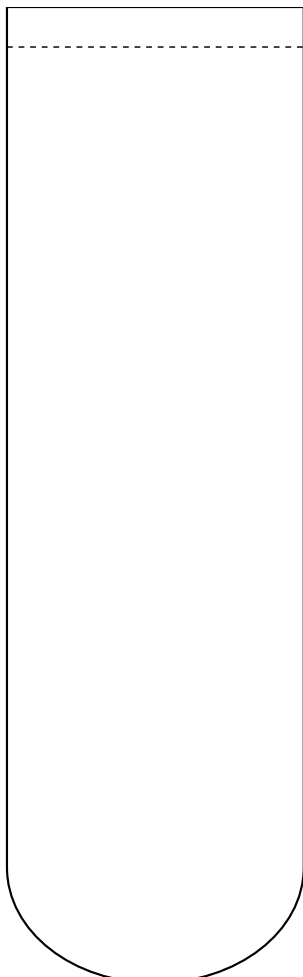
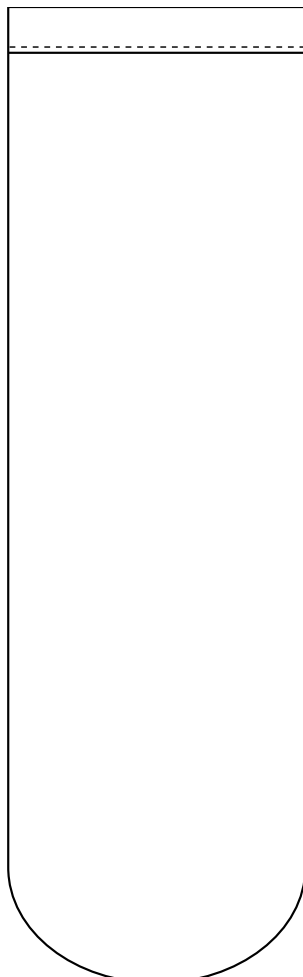


| | | | |
|---------|-------|--------|--|
| ご依頼日 | 年 月 日 | 見積受付番号 | |
| 御社名(店名) | | 電話番号 | |
| ご担当者名 | | E-mail | |

表面



裏面



| | | | |
|---------|---|---|----|
| サイズ | <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください <input type="checkbox"/> 両面フラッグ(ミドルサイズ) 幅255mm × 高850mm <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 幅 | mm × 高 | mm |
| | 枚数 | 枚 | |
| 業種 | 設置場所 | <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 | |
| 顧客ターゲット | <input type="checkbox"/> マルをつけてください 【性別】 女性・男性・男女共 【年代】 不問・10代・20代・30代・40代・50代・60代～ | | |
| その他ご要望 | | | |