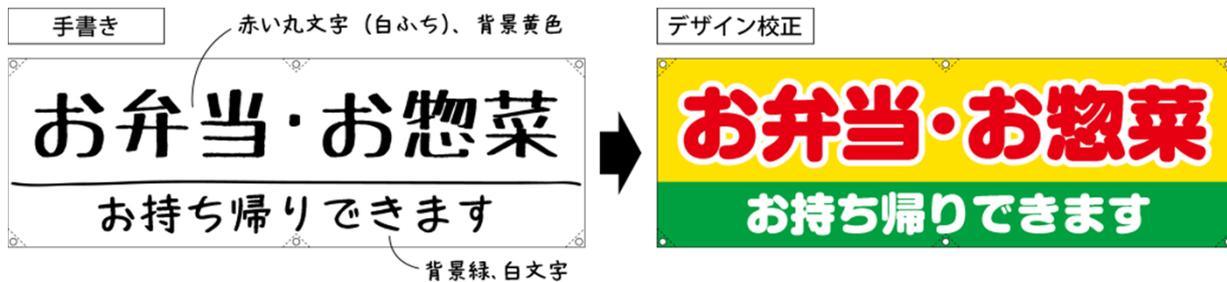
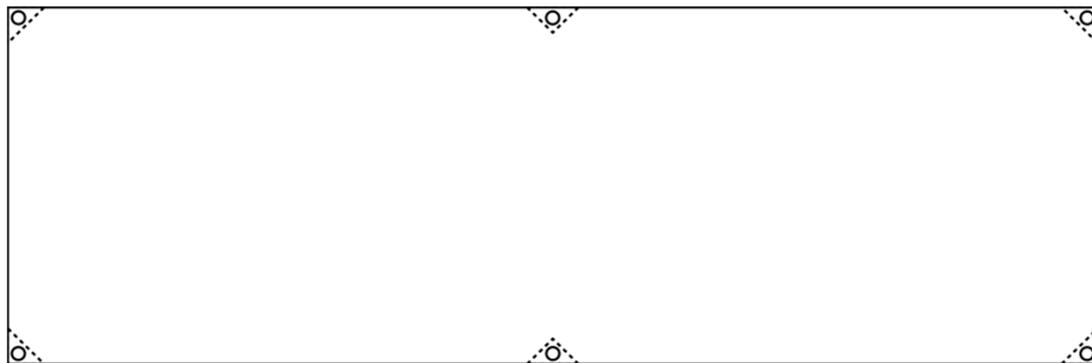


ご依頼日	年 月 日	見積受付番号	
御社名(店名)		電話番号	
ご担当者名		E-mail	



サイズ	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください <input type="checkbox"/> 横断幕 幅1200 × 高400mm <input type="checkbox"/> 横断幕 幅1500 × 高500mm (裏レザーハトメ)		<input type="checkbox"/> 横断幕 幅1600 × 高300mm <input type="checkbox"/> 横断幕 幅1800 × 高600mm (裏レザーハトメ)	
	幅	<input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/> mm × 高 <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/> mm	枚数	<input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> 枚
業種			設置場所	<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内
顧客ターゲット	○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				