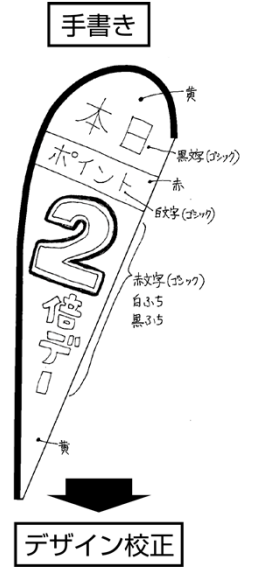
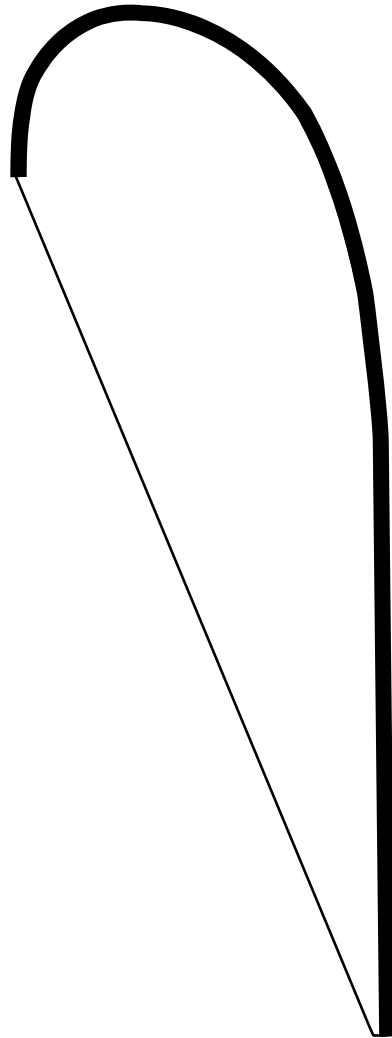


ご依頼日	年 月 日	見積受付番号	
御社名(店名)		電話番号	
ご担当者名		E-mail	



サイズ	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください		枚数	<input type="text" value=""/>
	<input type="checkbox"/> 小サイズ 幅670mm × 高1650mm <input type="checkbox"/> 中サイズ 幅1000mm × 高2800mm	<input type="checkbox"/> Nサイズ 幅950mm × 高2150mm <input type="checkbox"/> 大サイズ 幅1250mm × 高3300mm		
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				