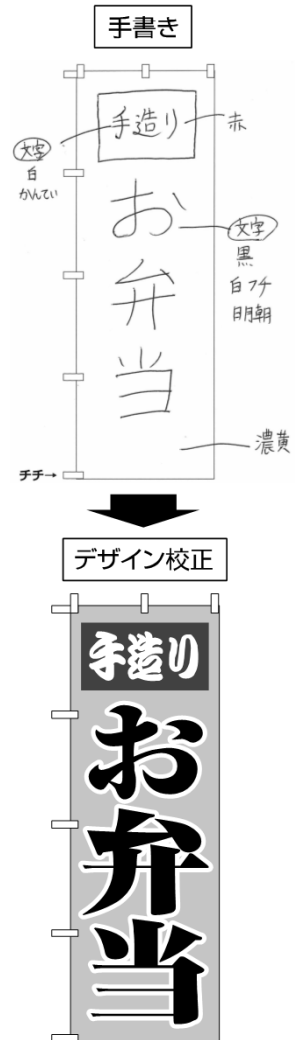
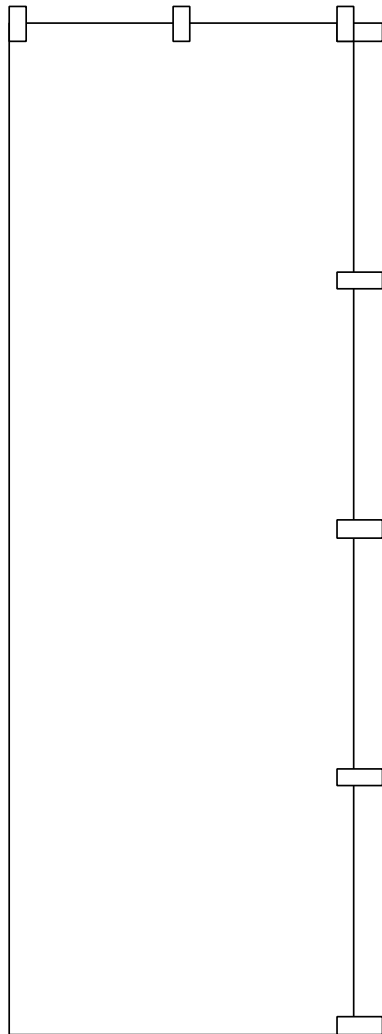
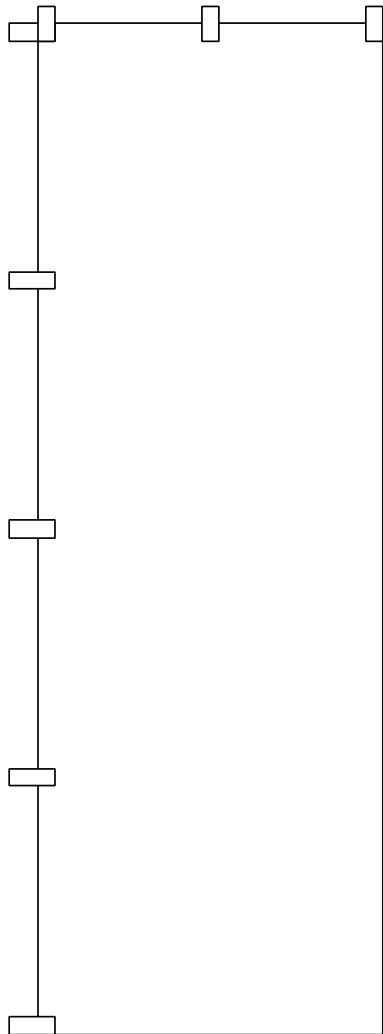


ご依頼日	年 月 日	見積受付番号	
御社名(店名)		電話番号	
ご担当者名		E-mail	



サイズ	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください <input type="checkbox"/> レギュラー 幅600mm × 高1800mm <input type="checkbox"/> その他			枚数	<input type="text"/> 枚
	幅	<input type="text"/> mm × 高 <input type="text"/> mm			
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	<input type="text"/>				