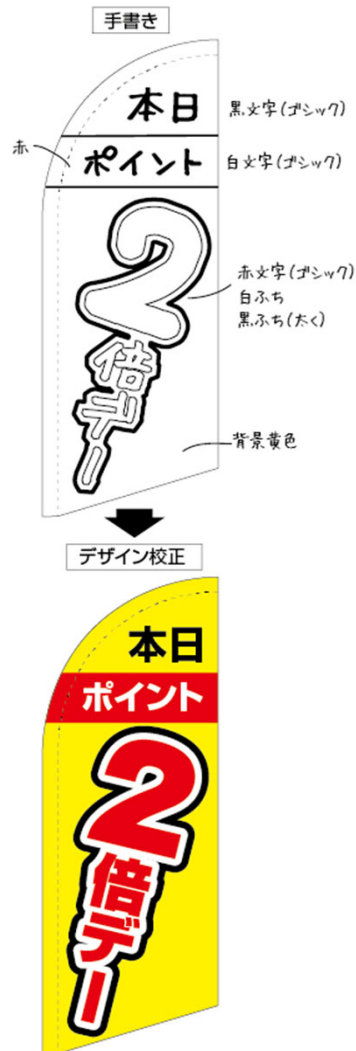
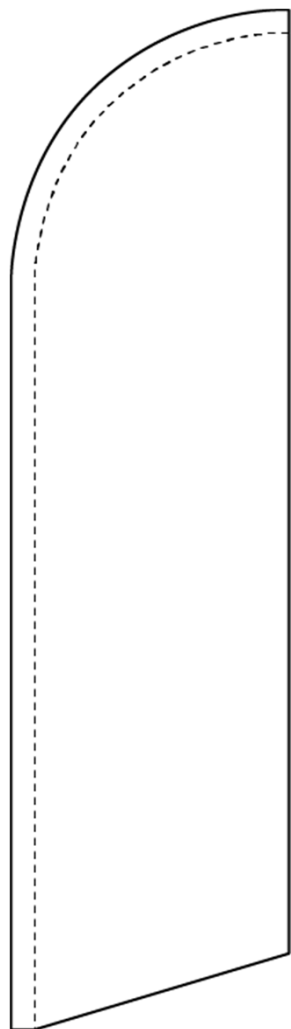


ご依頼日	年 月 日	見積受付番号	
御社名 (店名)		電話番号	
ご担当者名		E-mail	



サイズ	<input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください		
	<input type="checkbox"/> ミニサイズ 幅710mm × 高1960mm	<input type="checkbox"/> 小サイズ	幅710mm × 高2660mm
	<input type="checkbox"/> 大サイズ 幅900mm × 高3320mm		
		枚数	<input 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			