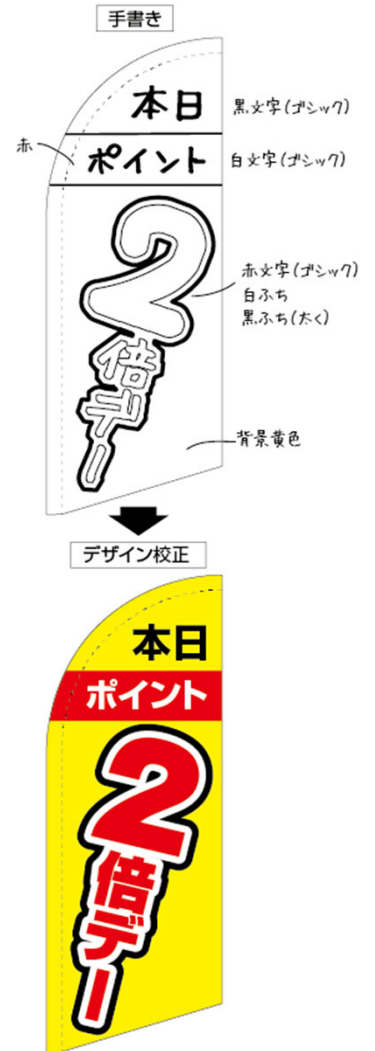
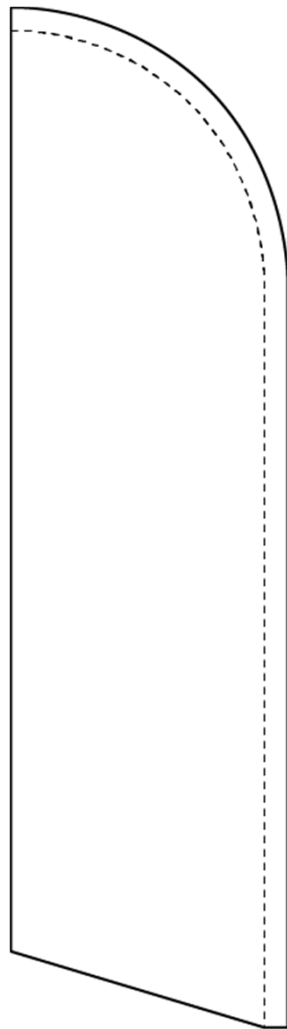


ご依頼日	年 月 日	見積受付番号	
御社名(店名)		電話番号	
ご担当者名		E-mail	



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" value=""/>	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	<input type="text"/>				