

オリジナル製作 日除け幕 お見積もりシート

FAX番号：045-521-9577

(有)横浜ビークリエイト 行

ご依頼日：平成 年 月 日

ご依頼No.： _____

依頼者さま情報

貴社名：

ご担当者： _____ 様

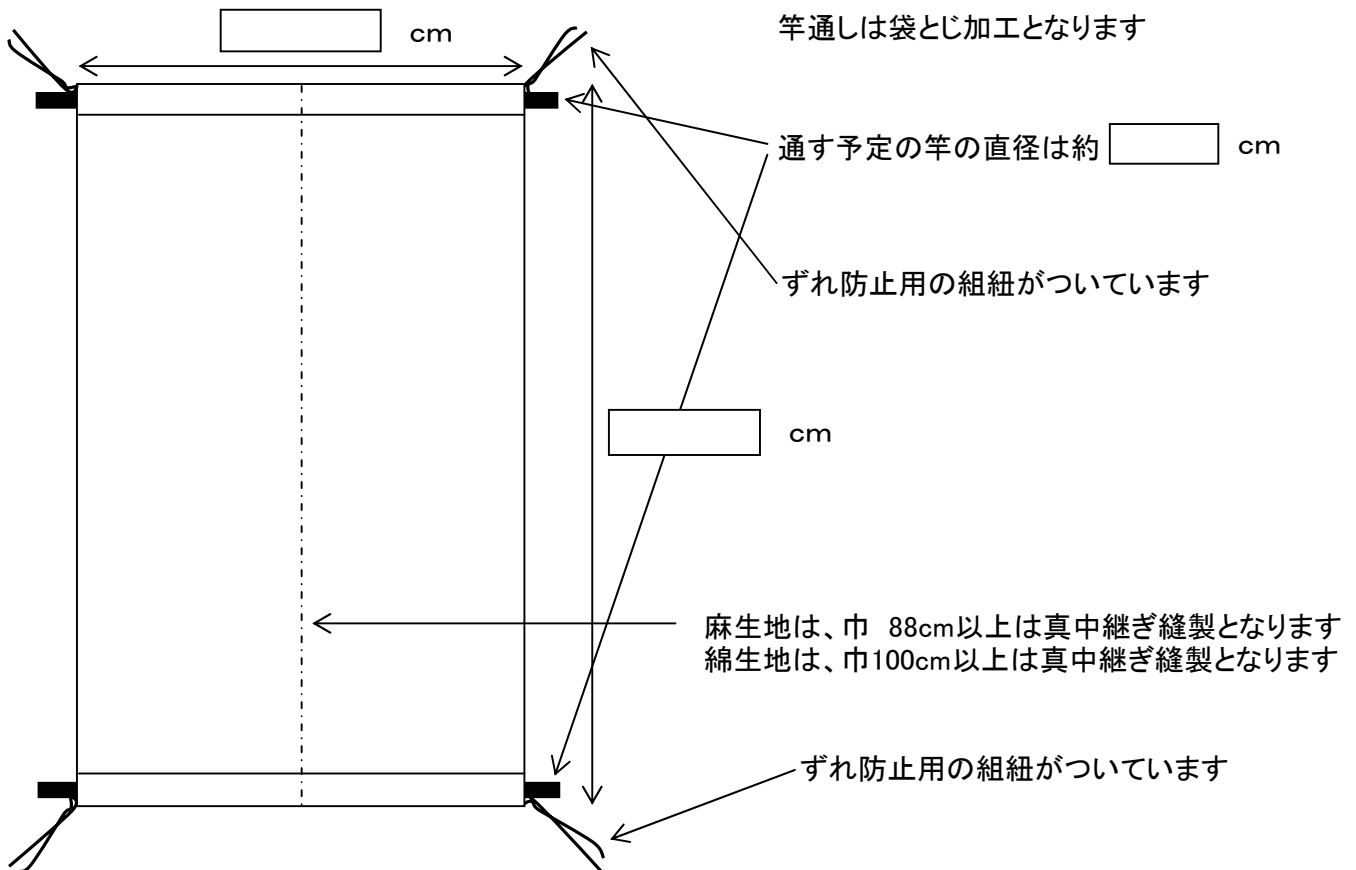
住所：〒 _____

TEL： _____

FAX： _____

下記の見積もりを依頼いたしますので返信ください。

ご希望のサイズをご記入ください。



ご希望の生地を選んでください。

麻中厚(日除け幕に最適)

綿あつ手(日除け幕に最適)

ご希望の生地色は何色ですか？ () 色

ご希望の文字色は何色ですか？ () 色

製作予定枚数は、何枚ですか？ 1枚 2枚 その他() 枚

デザイン(ロゴや文字書体、配置位置)は、必ず一緒にFAXしてください。

上記の「日除け幕雛型」に直接デザインを書き込んでいただいても可(手書き可)