

オリジナル椅子カバー お申込み(お見積り)用紙

年 月 日

■お客様情報

お客様名 (会社名・ご担当者様)			
ご住所	〒 -		
お電話番号	-	-	FAX番号 -
メールアドレス			

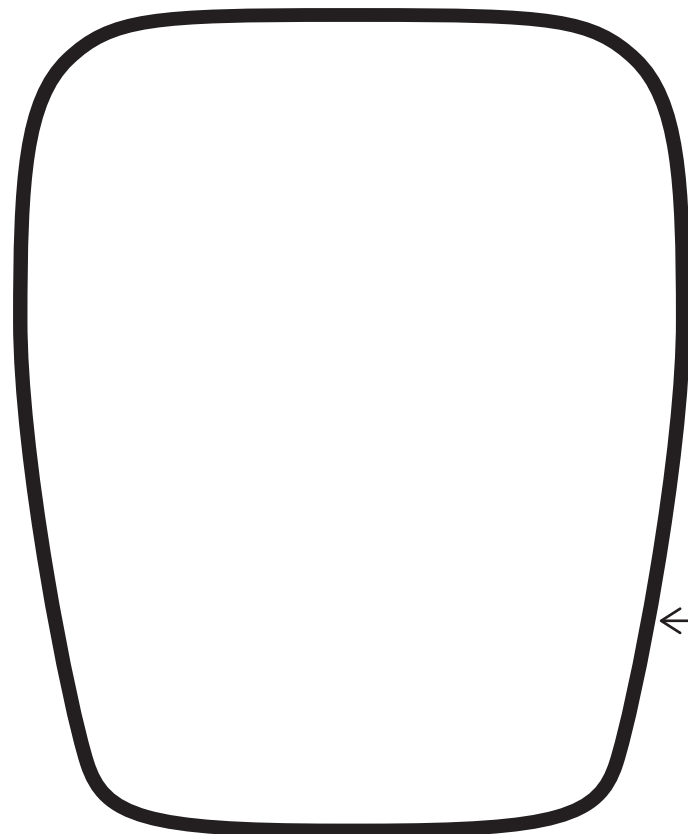
■製作内容 チェックをお入れください

製作タイプ	ロングタイプ W470×H620(背面140mm)	※「簡易タイプ」、「ロングタイプ」、「ショートタイプ」ごとにFAX用紙をご用意しております。
枚数	_____ 枚	
デザイン製作	<input type="checkbox"/> デザインを依頼する <input type="checkbox"/> データ入稿を行う(Adobeイラストレーター形式でご入稿ください)	

■手書き原稿欄 ※デザイン制作を依頼されるお客様はご記入ください。

印刷面

背中面



背中面の色

ひとつにチェックをお入れください

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ピンク | <input type="checkbox"/> レッド | <input type="checkbox"/> オレンジ | <input type="checkbox"/> スカイブルー |
| <input type="checkbox"/> イエロー | <input type="checkbox"/> グリーン | <input type="checkbox"/> ライトグリーン | <input type="checkbox"/> ブラック |
| <input type="checkbox"/> パープル | <input type="checkbox"/> ブルー | <input type="checkbox"/> ホワイト | <input type="checkbox"/> メッシュピンク |
| <input type="checkbox"/> メッシュサックス | <input type="checkbox"/> メッシュイエロー | <input type="checkbox"/> メッシュグリーン | <input type="checkbox"/> メッシュブルー |
| <input type="checkbox"/> メッシュブラック | | | |

※各色味はホームページでご覧ください
※現物とは多少色味が異なります。

バイアステープの色

ひとつにチェックをお入れください

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ピンク | <input type="checkbox"/> レッド | <input type="checkbox"/> オレンジ | <input type="checkbox"/> スカイブルー |
| <input type="checkbox"/> イエロー | <input type="checkbox"/> グリーン | <input type="checkbox"/> ライトグリーン | <input type="checkbox"/> ブラック |
| <input type="checkbox"/> パープル | <input type="checkbox"/> ブルー | <input type="checkbox"/> ネイビー | <input type="checkbox"/> ホワイト |
| <input type="checkbox"/> シルバー(*) | <input type="checkbox"/> ゴールド(*) | (*)は価格UPとなります。 | |

■備考

送信先FAX番号

03-6304-1365

株式会社 **サインモール**

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-49-4 プレムプレーナ2階
TEL: 03-6304-1350 FAX: 03-6304-1365
URL: <https://www.signmall.jp/> E-mail: info@signmall.jp