




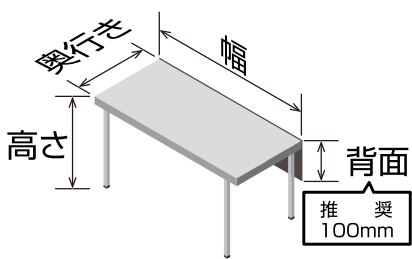
# オリジナルテーブルクロス お申込み(お見積り)用紙

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

タイプ	<input type="checkbox"/> フラットタイプ (オススメ) 	<input type="checkbox"/> ボックスタイプ 	<input type="checkbox"/> 前掛けタイプ 
製作サイズ (テーブルサイズ)	 <p>一般的な会議用テーブル サイズ</p> <input type="checkbox"/> 幅1800×高さ700×奥行き600mm _____ 枚 <input type="checkbox"/> 幅1800×高さ700×奥行き450mm _____ 枚 <input type="checkbox"/> 別注サイズ(単位:mm) 幅 _____ × 高さ _____ × 奥行き _____ × 背面 _____ mm _____ 枚 幅 _____ × 高さ _____ × 奥行き _____ × 背面 _____ mm _____ 枚 幅 _____ × 高さ _____ × 奥行き _____ × 背面 _____ mm _____ 枚		
素材	<input type="checkbox"/> トロマット(オススメ)	<input type="checkbox"/> スエード	
防炎加工	<input type="checkbox"/> 防炎加工を希望する	<input type="checkbox"/> 防炎加工不要	
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。

## ■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](mailto:info@signmall.jp)