

## ■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

設置・施工予定場所 のご住所					
設置場所	<input type="checkbox"/> 地面	<input type="checkbox"/> 建物の1~2階	<input type="checkbox"/> 建物の3階以上	<input type="checkbox"/> 店内(屋内)	<input type="checkbox"/> 複数箇所 <input type="checkbox"/> 未定
撤去の有無	<input type="checkbox"/> 撤去が必要		<input type="checkbox"/> 撤去は不要		
施工時間帯	<input type="checkbox"/> 夜間指定		<input type="checkbox"/> 日中でも可能		
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)		

## ■お問い合わせ内容

※ご希望される看板の種類や形状、ロケーション、ご要望などご記入ください。

## ■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)