

FAX お見積りシート

このシートをプリントして
お使いください。

アトラクトサイン
ATTRACT SIGN

FAX 050-3385-0306

フリガナ 氏名		ご利用回数	<input type="checkbox"/> 初めての方 <input type="checkbox"/> 2回目以降の方
フリガナ 会社名	個人の方は不要です。		
住所	〒		
電話番号	TEL	FAX	携帯電話
メールアドレス			

施工・納品時期	希望日 年 月 日 まで ※ご希望日に間に合わない場合、別途ご案内させていただきます。
設置場所・用途	住所 _____ 設置・納品 ←どちらかを○で囲んでください。
データ入稿	有 イラストレーター(完全データ入稿) ワード エクセル その他() 無 下記に手書きラフやイメージの添付を行ってください。 _____
イメージ図 ・備考	①大きさ ②色 ③フォント(書体) ④素材・製品 ⑤設置場所 をポイントにご記入お願いいたします。 ※①横、縦に加えて厚さなどもわかれば記載ください。(例:横1800mm×縦900mm) ※②色(カッティングシートの場合)はホームページに参考例がございます。印刷の場合はお好みの色で印刷できます。 ※③フォント(書体)はホームページに参考例もございます。 ※④素材・製品については、ホームページの製品一覧を参考にしてください。 ※⑤設置が必要な場合、設置場所の写真を一緒にお送りください。

ご記入に関して疑問点やご不明な点がございましたら、お気軽にお電話 022-344-7417にお問い合わせください。

弊社スタッフが誠意を持って丁寧に対応させていただきます。

アトラクトサイン

住所：〒980-0021 宮城県仙台市青葉区中央2-2-30 日興ビル4階

TEL 022-344-7417 MAIL info@attract-s.jp