

横断幕 見積-発注依頼書

すべての項目をご記入のうえFAXにてお送りください。

お見積り ご注文

株式会社 グランドーネ
Grandone

FAX 043-256-5000

フリガナ お名前 (担当者様)	フリガナ 会社名 団体名
ご住所 〒	電話番号
	携帯
メールアドレス	FAX

上記とお届け先が違う場合はこちらにお書き下さい 〒	電話番号
------------------------------	------

サイズ	縦 cm × 横 cm	枚数	希望納期 月 日
ご利用方法	<input type="checkbox"/> 応援や短期のイベント <input type="checkbox"/> 一ヶ月程度常設 <input type="checkbox"/> 半年以上常設		<input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内
生地	<input type="checkbox"/> 厚手クロス <input type="checkbox"/> ターポリン <input type="checkbox"/> ツイル <input type="checkbox"/> その他()		
ハトメ(穴)	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 約1m間隔(標準) <input type="checkbox"/> 約50cm間隔 <input type="checkbox"/> 四隅のみ <input type="checkbox"/> その他()		
原稿指示方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Exel, Word等をメール添付	完全データ支給	<input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> Photoshop

原稿指示がFAXの場合どんなデザインにしたいのか手書きのラフ案で結構ですのでお教え下さい。
別の白紙に大きく書いて送付頂いても結構です。その際は本紙と同時に送付下さい。

--