ビニプロ宛

# FAXお見積り依頼シート

FAX **052-766-6960**

FAX送信前に再度記載の内容をご確認ください。番号のお掛け間違えにご注意ください。

| FAX送信日 | FAXが2枚以上の場合は通し枚数をご記入ください。 | 複数枚は、コピーしてご利用ください |
|---|---|---|
| 月　日 | 枚中　枚目 | |

## トラックシート (帯ピケットタイプ)

生地名

☐ エステル帆布　☐ パワロン

☐ エアスカイ　☐ VB-047UM

カラー

枚数　　枚

周囲ハトメピッチ

☐ 標準ピッチ　☐ ハトメピッチを指定

シートサイズに合わせて職人が調整します

| | |
|---|---|
| Ⓐ | mm |
| Ⓑ | mm |
| Ⓒ | mm |

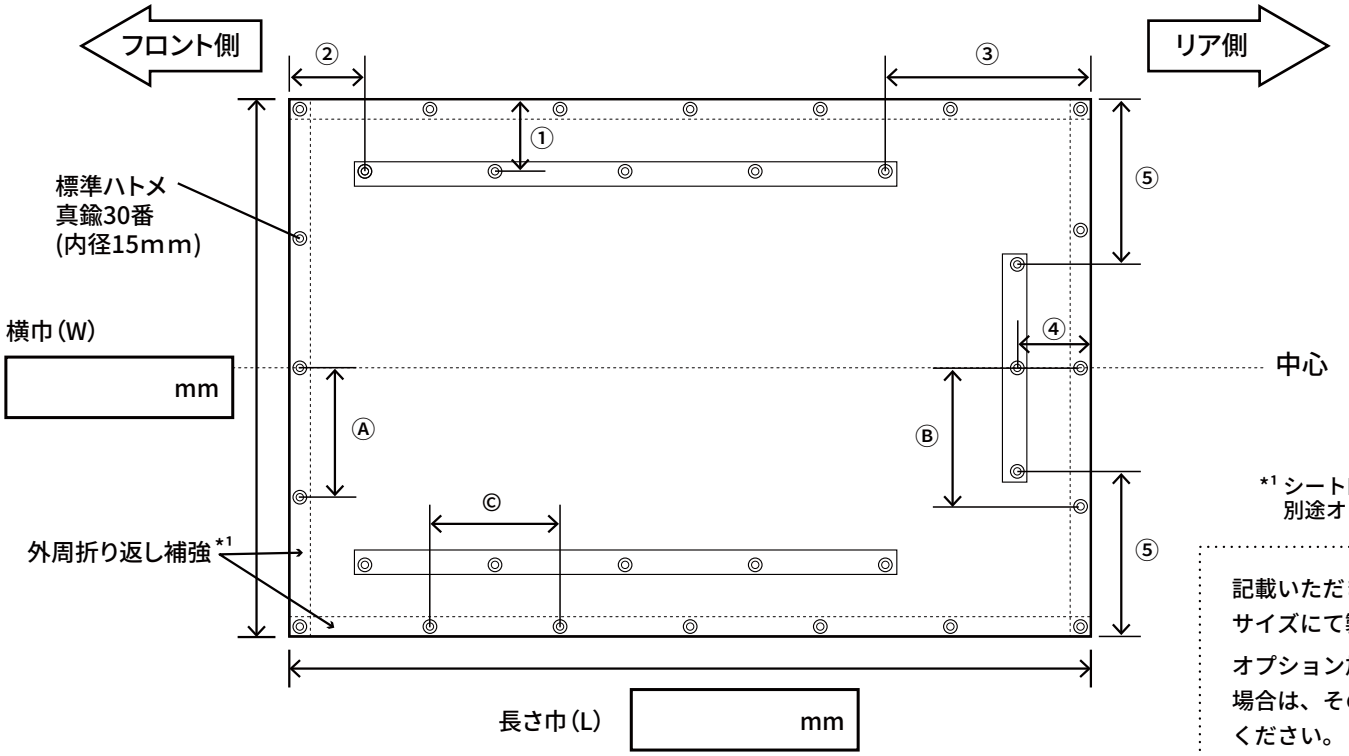
帯ピケット位置

☐ 位置を指定

| | | | |
|---|---|---|---|
| ① | mm | ④ | mm |
| ② | mm | ⑤ | mm |
| ③ | mm | | |

ピケットのハトメは標準ピッチにて製作します

## サイズ記入欄




横巾 (W)　　mm

長さ巾 (L)　　mm

*1 シート四隅(角)の三角補強は別途オプションになります。

記載いただきましたサイズにて製作いたします。

オプション加工をご依頼の場合は、その旨をご記入ください。

**同一製品・素材で他店より1円でも高い場合は御値引のご相談可、個人様のご注文もOKです。**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 社名・屋号 (法人・個人) | | 電話番号 | - - | ご希望の決済方法 |
| お名前 | | FAX番号 | - - | |
| 納入先ご住所 | 〒 - | 納入先宛名 | ☐ 同上 | |
| | | 納入先ご連絡先 | - - ☐ 同上 | |

☐ 銀行振込 (前入金)

☐ クレジットカード

☐ 締払い
(末締/翌月末銀行振込)
審査に別途2〜3営業日いただいております


電話でのお問い合せ【電話受付 平日9:00〜17:00】
**0120-441-723**

メールでのお問い合せ
**info@vinypro.com**


※本用紙を複数枚でFAX・メールいただく場合、2枚目以降は貴社名欄のみ記載してください。※平日24時間以内に返信がない場合、送信エラーの可能性がございます。左記の電話またはメールにてご連絡をお願い致します。