

ビニプロ宛
FAXお見積り依頼シート



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
月 日

FAXが2枚以上の場合は
通し枚数をご記入ください。
枚中 枚目

複数枚は、
コピーして
ご利用ください

アオリシート 生地名 ☐ ライトタイプ ☐ 高耐候トラックシート (VB-047UM) 厚み0.47mm・最大高さ950mm ☐ プレミアムタイプ ☐ クラエース150 厚み2.1mm・最大高さ487mm ☐ クラエース200 厚み2.2mm・最大高さ648mm ☐ メッシュタイプ ☐ メッシュターポリン (VM-1003) 厚み0.7mm・最大高さ865mm カラー 組数 (左右2枚1組) 組 周囲ハトメピッチ <table border="1"> <tr> <td>(A)</td> <td>mm</td> <td>☐ 標準 ピッチ</td> <td>シートサイズに 合わせて職人が 調整します</td> </tr> <tr> <td>(B)</td> <td colspan="3">mm</td> </tr> <tr> <td>(C)</td> <td colspan="3">mm</td> </tr> </table> 備考		(A)	mm	☐ 標準 ピッチ	シートサイズに 合わせて職人が 調整します	(B)	mm			(C)	mm			サイズ記入欄 ← フロント側 標準ハトメ 真鍮30番 (内径15mm) (B) (A) (C) 高さ (H) 長さ (L) mm mm → リア側 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。	
(A)	mm	☐ 標準 ピッチ	シートサイズに 合わせて職人が 調整します												
(B)	mm														
(C)	mm														
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	☐ 銀行振込 (前入金) ☐ クレジットカード ☐ 締払い (未締/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										
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											

電話でのお問い合わせ【電話受付 平日9:00~17:00】

☎0120-441-723

メールでのお問い合わせ

info@vinipro.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。