

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

のれん式ビニールカーテン	
生地名	
シート巾	<input type="checkbox"/> 200mm幅 <input type="checkbox"/> 300mm幅
シート厚	<input type="checkbox"/> 2mmタイプ <input type="checkbox"/> 3mmタイプ
フレームタイプ	<input type="checkbox"/> Aタイプ フレーム長さ 990mm <input type="checkbox"/> Bタイプ フレーム長さ 1000mm <input type="checkbox"/> Bタイプ(ミニフレーム) フレーム長さ 1000mm
フレームが必要な場合はフレームサイズを記載ください。	
フレームサイズ	mm
ラップ方法	<input type="checkbox"/> 完全ラップ <input type="checkbox"/> 部分ラップ シート巾300mm幅で部分ラップの場合は、 下記のラップ巾幅を選択ください。 <input type="checkbox"/> 100mmラップ <input type="checkbox"/> 50mmラップ <input type="checkbox"/> ラップなし

サイズ記入欄	
	<p>【お読みください】</p> <p>注¹ シートは伸縮するため、 出荷時は長めにカットしています。 設置後、現場寸法に合わせて カットしてください。</p>

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	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	納入先宛名 <input type="checkbox"/> 同上 納入先ご連絡先 <input type="checkbox"/> 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。