

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

<p>高速シートシャッター門番</p> <p>台数 台</p> <hr/> <p>設置場所 <input type="checkbox"/> 完全室内 <input type="checkbox"/> 屋外に面する場所 <input type="checkbox"/> 冷凍・冷蔵庫内 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <hr/> <p>シートの種類 <input type="checkbox"/> クリア <input type="checkbox"/> SSクリア <input type="checkbox"/> マジックオプトロン(防虫) <input type="checkbox"/> 抗菌オレンジ <input type="checkbox"/> 帯電防止不燃 <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <hr/> <p>シート窓有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</p> <hr/> <p>作動方法 <input type="checkbox"/> ボタンスイッチ操作 <input type="checkbox"/> 自動センサー</p>	<p>サイズ記入欄</p> <div style="text-align: center;"> </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 20px; text-align: center;"> <p>設置場所の間口サイズを記入 してください。</p> </div>
<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。</p>	

社名・屋号 (法人・個人)		電話番号	-	-	<p>ご希望の決済方法</p> <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前入金) <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 締払い <small>(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</small>
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。