

↑ ↑ ↑ FAX : 06-6654-8626 ↑ ↑ ↑

送付先: セイコークロックセレクトショップ FAX見積依頼シート

■ご連絡先情報

FAX送信日 年 月 日

ふりがな			
会社・学校・団体名			
ふりがな			
ご担当者名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
PCメールアドレス			
日中のご連絡先			
見積書お届け方法	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送

■商品情報

商品番号	商品名	単価	個数

■納期など

ご希望納期	月 日	ご利用日	月 日
お届け場所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	<input type="checkbox"/> 上記と異なる		

■制作指示事項

ロゴ・マーク	<input type="checkbox"/> デジタルデータ有り	<input type="checkbox"/> 紙資料有り	<input type="checkbox"/> 無い	<input type="checkbox"/> ロゴ・マーク不要
文字	<input type="checkbox"/> デジタルデータ有り	<input type="checkbox"/> 紙資料有り	<input type="checkbox"/> 無い	<input type="checkbox"/> ロゴ・マーク不要
正確なお見積もりをご提示させて頂く為にメール・FAX・郵送にて資料を送付をお願いします。				
制作内容指示欄(文字やイメージをご記入下さい。)				

見積書に関する 連絡先	<b>セイコークロックセレクトショップ</b>	
	〒559-0034 大阪市住之江区南港北2-1-10 ATC ITM棟10階	
	運営: デジタル彩	<a href="http://www.seikoselect.com/">http://www.seikoselect.com/</a>
	TEL: 090-5907-4662	E-Mail: <a href="mailto:info@seikoselect.com">info@seikoselect.com</a>