

ふりがな		ご依頼日	2021 年 3 月 14 日 (日)
お名前	オリジナル 太郎	電話	TEL 〇〇〇-▽▽▽-×××
ふりがな		FAX	FAX 〇〇〇-▽▽▽-×××
企業名	オリジナル 株式会社	mail	@
郵便番号	〒〇〇〇- 〇〇〇	住所	東京都〇〇区

サイズ	W 1800 mm	×	H 2700 mm	数量	4 枚
-----	-----------	---	-----------	----	-----

サービス内容	<input checked="" type="checkbox"/> オリジナルシート <input type="checkbox"/> 建築資材 <input type="checkbox"/> オリジナルTシャツ
--------	---

お問合せ内容	<input checked="" type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> デザイン依頼 <input type="checkbox"/> ご相談
--------	---

※デザインイメージを文字やイラストでご自由にご記入ください。

塗装のことなら
〇〇

デザイン

〇〇塗装

まずはお電話ください
TEL 〇〇〇-▽▽▽-×××
FAX 〇〇〇-▽▽▽-×××

