

# 幕・シートの卸 FAX 専用オーダーシート

■ご記入はボールペンかサインペンなどの濃いインクのペンにてお書き下さい。

●お見積り希望の商品をお選び下さい。

- |                                 |                                |                              |                                |                                 |                                  |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> タベストリー | <input type="checkbox"/> 応援幕   | <input type="checkbox"/> 横断幕 | <input type="checkbox"/> 垂れ幕   | <input type="checkbox"/> 店頭幕    | <input type="checkbox"/> ライブ幕    |
| <input type="checkbox"/> 吊下げバナー | <input type="checkbox"/> 腰幕・台幕 | <input type="checkbox"/> 神前幕 | <input type="checkbox"/> 現場シート | <input type="checkbox"/> バックパネル | <input type="checkbox"/> バナースタンド |

◎バックパネルとバナースタンド以外をお選びの方

サイズ：縦 ( ) cm × 横 ( ) cm 生地： 綿生地  化繊生地 こだわり生地がある方：( )

色数： 特色 1C  特色 2C  特色 3C  フルカラー ●枚数 / 個数  枚・個

◎バックパネルを選ばれた方

- ①どちらの本体ですか？  3×3 サイズ  3×4 サイズ
- ②製作タイプを教えてください。  本体+幕 (サイド無し)  幕のみ (サイド無し)  
 本体+幕 (サイド有り)  幕のみ (サイド有り)

◎バナースタンドを選ばれた方

- Xバナースタンド アクア  Xバナースタンド ブラック  Lバナースタンド
- メディアサイズ：縦 ( ) cm × 横 ( ) cm ●枚数 / 個数  枚・個

デザインのイメージをご記載ください。

■お客様情報をご記入下さい。

\* ご住所 〒

\* 貴社名 (フリガナ)

ご担当者様 (フリガナ)

\* 電話番号

\*FAX 番号

\* の箇所は必須項目となります。

備考

こちら面のみ、ご送信下さい。(24 時間受信可能)

FAX 番号：03-6380-1217

株式会社 S-1

フリーダイヤル

0120-001-991

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-11 シブヤビル 5F