

# オリジナルペナント専門工房 FAX お問い合わせシート

ご依頼日	年 月 日	ご希望納期	年 月 日
------	-------	-------	-------

お名前		会社名	
-----	--	-----	--

電話番号		FAX 番号	
------	--	--------	--

ご住所	〒		
-----	---	--	--

E-Mail	
--------	--

ご希望のペナントの種類	<input type="checkbox"/> サテン生地 <input type="checkbox"/> ターポリン生地	数量	枚
-------------	--	----	---

弊社からのご連絡方法	<input type="checkbox"/> メールにて連絡	<input type="checkbox"/> FAXにて連絡	<input type="checkbox"/> お電話にて連絡	<input type="checkbox"/> 特に希望なし
------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

作成するペナントのイメージ（オプション等、ご希望ございます場合、こちらにご記入ください）

- ※ F A Xを確認次第、ご希望の連絡方法にてお見積り書をお送り致します。
- ※お見積もりをご了承頂いた後、デザイン画の作成を進めてまいります。
- ※ペナントの種類・数量・デザインの内容の変更があった際は、御見積もりが変わってまいります。
- ※デザインについて、別紙がある場合はこちらのシートと合わせて送信してください。

**FAX 送信先 06-6969-9740 【24 時間受付】**

小西マーク株式会社内 オリジナル応援グッズ **MARKESTRA**  
Mail : pennant-oder@markestra-jp.com TEL : 06-6969-2221

