

のぼり卸 のぼり・ポール・スタンド見積もり依頼フォーム

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上

FAX番号 **03-6380-1217**まで送信してください

※お見積りは無料です。1営業日を過ぎても返事が無い場合は、お手数ですが**03-6380-1213**までお問合せください。

※原稿内容によってはお受けできない場合があります。

お客様情報 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

貴社名		担当者名	
ご住所	〒 -		
電話		FAX	
E-Mail		ホームページURL	

のぼり ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

1	サイズ	色数	数量	生地	補強加工
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> × <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <small>cm</small> <small>cm</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 色 <small>※白は色数に含まれません</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 枚		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 辺
	カット	防災加工	チギレ位置	DIC指定	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
2	サイズ	色数	数量	生地	補強加工
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> × <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <small>cm</small> <small>cm</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 色 <small>※白は色数に含まれません</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 枚		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 辺
	カット	防災加工	チギレ位置	DIC指定	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
3	サイズ	色数	数量	生地	補強加工
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> × <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <small>cm</small> <small>cm</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 色 <small>※白は色数に含まれません</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 枚		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 辺
	カット	防災加工	チギレ位置	DIC指定	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
4	サイズ	色数	数量	生地	補強加工
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> × <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <small>cm</small> <small>cm</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 色 <small>※白は色数に含まれません</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 枚		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 辺
	カット	防災加工	チギレ位置	DIC指定	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
5	サイズ	色数	数量	生地	補強加工
	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> × <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <small>cm</small> <small>cm</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 色 <small>※白は色数に含まれません</small>	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> 枚		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 辺
	カット	防災加工	チギレ位置	DIC指定	
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	

6件以上指定する場合は下のチェックボックスにチェックを入れて新たに申し込みをしてください。

6件以上あり

データ入稿形式 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

デザイン原稿 イラストレーター入稿
 弊社にてデザイン作成

- 既製文字書体のみ使用
- イラスト・ロゴ文字を使用
 - └ ロゴマークのイラストレーターデータ(なし あり)

色指定 DIC指定 その他

デザイン送付方法 メール送付 郵送 FAX

パーツ ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

	(型番)	(数量)	
<input type="checkbox"/> のぼりポール	<input type="text"/>	<input type="text"/>	本
<input type="checkbox"/> のぼりスタンド	<input type="text"/>	<input type="text"/>	台
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>	個
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>	個
<input type="checkbox"/> その他	<input type="text"/>	<input type="text"/>	個

納品 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

納品希望日 月 日 時迄

納入先 一括納品 納品先都道府県
 分割納品

納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本
納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本
納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本
納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本
納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本	納入先都道府県 <input type="text"/>	数量 <input type="text"/> 本

お支払い方法 ■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入ください。

お支払い方法 1 - 代金引換払い(手数料無料) 2 - 銀行振込(前入金)
 3 - 締め支払い(法人様 日締め 日払い) 4 - 銀行振込

※初回のお取引の場合は1または2のいずれかの方法でお願いします。難しい場合はご相談ください。

送料 ■のぼりポールの送料は一括納品の場合は300本以上は無料です。(北海道・九州・沖縄を除く)
 ■のぼりスタンドの送料は一括納品の場合は30台以上は無料です。(北海道・九州・沖縄を除く)
 ■分割納品の場合は送料以外に荷造り梱包料が1ヶ所につき300円必要です。

ご質問・ご要望

アンケート 弊社サイトをどこでお知りになりましたか?
 YAHOO!広告 YAHOO!検索 知人の紹介 Google広告 Google検索 その他