

クレストテント(ピラミッド型)・垂れ幕 お申込書

申込日	年 月 日		
フリガナ			
名前	(担当者)		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX	

商品送先住所 ※上記と異なる場合はご記入下さい。

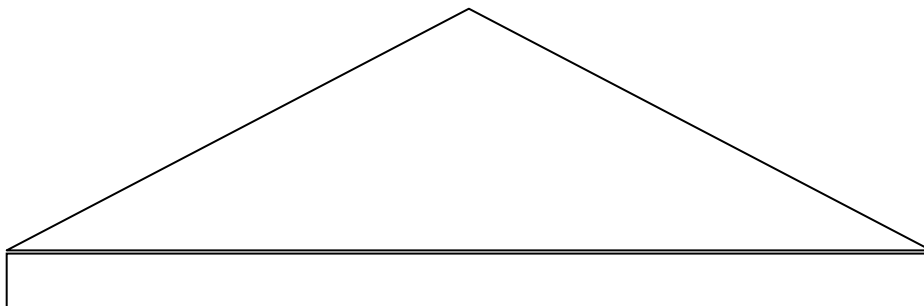
フリガナ			
名前	(担当者)		
フリガナ			
住所	〒		
電話番号		FAX	

	呼称(寸法)	カラー	三方・三方＋一方	数量	単価(税込)	小計(税込)
クレストテント	間× 間					
垂れ幕	間× 間		三方・三方＋一方			

※文字入りをご希望のお客様は文字原稿が口頭では間違いやすいので、
FAX・封書・ハガキでお申し込みをお願い致します。

合計 ￥

文字原稿



(株)サンエイシート

〒252-0232 神奈川県相模原市中央区矢部2-16-19
 フリーダイヤル:0120-38-1442 ※携帯電話・PHSからもご利用可能
 TEL:042-755-1442

FAX:042-754-6277 ←24時間受付

備考

--