



noborix FAXご注文

FAX088-666-1669



ご注文主様	フリガナ 担当者氏名	フリガナ 会社名・事務所名	
	(〒 -) 都・道 府・県	市・郡	TEL
			FAX
			携帯電話
E-mail			

※上記以外の送り先をご指定の場合ご記入下さい。

お届け先	(〒 -) 都・道 府・県	市・郡	TEL
			FAX
			携帯電話
	E-mail		

ご注文商品	サイズ (□に✓印を記入) <input type="checkbox"/> ①W45×H150cm <input type="checkbox"/> ②W45×H180cm <input type="checkbox"/> ③W50×H180cm <input type="checkbox"/> ④W60×H180cm <input type="checkbox"/> ⑤W70×H180cm <input type="checkbox"/> ⑥その他 ()	オプション <input type="checkbox"/> ①2辺三ツ巻き縫製 <input type="checkbox"/> ②4辺三ツ巻き縫製 <input type="checkbox"/> ③屋内防炎加工 <input type="checkbox"/> ④屋外防炎加工 <input type="checkbox"/> ⑤その他 ()
	カラー <input type="checkbox"/> ①特色1C <input type="checkbox"/> ②特色2C <input type="checkbox"/> ③特色3C <input type="checkbox"/> ④特色4C <input type="checkbox"/> ⑤特色5C <input type="checkbox"/> ⑥特色6C <input type="checkbox"/> ⑦特色7C <input type="checkbox"/> ⑧特色8C <input type="checkbox"/> ⑨アミ有り <input type="checkbox"/> ⑩写真入り <input type="checkbox"/> ⑪金・銀有り <input type="checkbox"/> ⑫その他 ()	枚数 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 5px;"></div> 枚

関連商品	<input type="checkbox"/> ポール PN-30(20本入) カラー <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 (ケース)	のぼり立て台 <input type="checkbox"/> IPJ-45型・白・8台入 (ケース) <input type="checkbox"/> MT-5型・アイボリー・5台入(ケース)	<input type="checkbox"/> のぼりポール用筒 10本入 (ケース)
------	---	--	---

発送方法	お届け希望日 月 日	お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
------	----------------------	--

商品合計	+	送料	+	代引手数料	=	お支払い合計
円		円		円		円

お振込の場合(当てはまる□にレ印をご記入下さい)

阿波銀行…川内支店 普通 1178039 株式会社アスペック
 ジャパンネット銀行…001-8278593 石井 清
 ゆうちょ銀行…16220-4774591 株式会社アスペック
 (他行からの場合)…六二八店 普通 477459

※上記太枠内は当方にて記入しますので空けておいて下さい。

FAXを受信しましたら、お見積書と納期予定日のご連絡をさせていただきます。