

ビニプロ宛
FAXお見積り依頼シート



052-766-6960

FAX送信前に再度記載の内容をご確認ください。番号のお掛け間違えにご注意ください。

FAX送信日

月 日

FAXが2枚以上の場合は
通し枚数をご記入ください。

枚中 枚目

複数枚は、
コピーして
ご利用ください

ケムストップII（防煙垂れ壁）

製品タイプ ☐ テンション型
☐ スリムパネル型
☐ パワーパネル型

シートの種類 ☐ 透明シート(TP-CSβ090)
☐ 半透明シート(TP-V058)

オプション

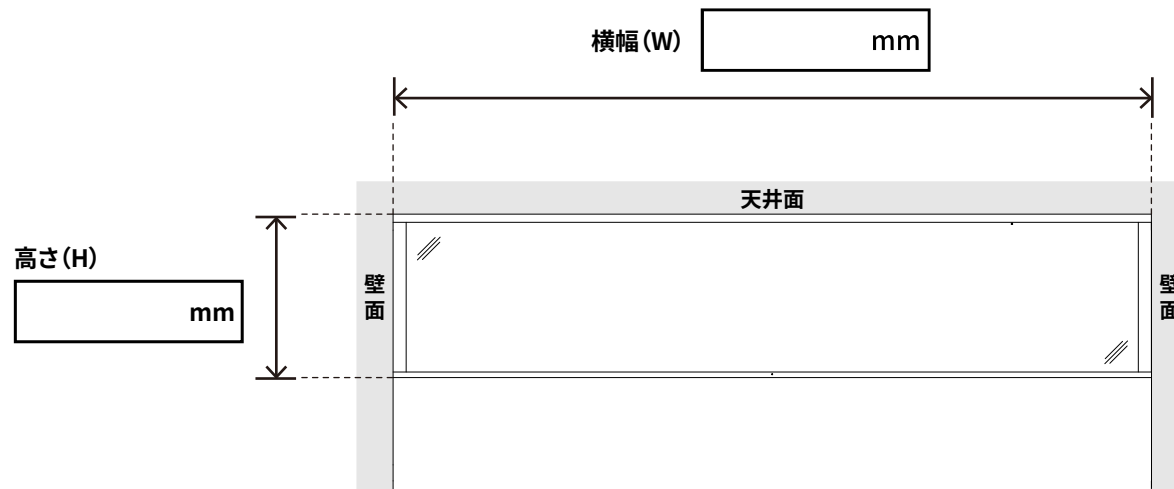
※オプションはパワーパネル型・スリムパネル型のみ選択可能

☐ 耐震シート
☐ パネル型用コーナー材 L字型
☐ パネル型用コーナー材 T字型
☐ パネル型用コーナー材 X字型

施工依頼 ☐ 有
☐ 無

※施工箇所が20㎡未満の場合や、市区町村・環境によっては取り付け工事をお承りできない場合がございます。

サイズ記入欄



設置場所の間口サイズを記入してください。

同一製品・素材で他店より1円でも高い場合は御値引のご相談可、個人様のご注文もOKです。

社名・屋号（法人・個人）		電話番号	-	-	ご希望の決済方法 ☐ 銀行振込（前入金） ☐ クレジットカード ☐ 締払い（未締/翌月末銀行振込） 審査に別途2～3営業日 いただいております
お名前		FAX番号	-	-	
納入先ご住所 〒	-	納入先宛名		☐ 同上	
		納入先ご連絡先	-	-	

電話でのお問い合わせ【電話受付 平日9:00～17:00】

☎0120-441-723

メールでのお問い合わせ

info@vinipro.com

※本用紙を複数枚でFAX・メールいただく場合、2枚目以降は貴社名欄のみ記載してください。※平日24時間以内に返信がない場合、送信エラーの可能性がございます。左記の電話またはメールにてご連絡をお願い致します。