

## ビニプロ宛



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

月 日

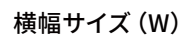
枚中      枚目

複数枚は、  
コピーして  
ご利用ください

**サイズ記入欄** 形・サイズ・オプションなど自由にご記入ください。

☐ 正面付けトラック  
☐ スカート付き仕様  
☐ 開閉棒  
☐ 上部カバー無タイプ

☐ 有  
☐ 無



mm

最大650～3,500mmでオーダーメイド  
設置場所の間口寸法を記載ください。

図面や資料がある場合、  
メールやFAXで一緒に送付  
いただくと、スムーズに  
お見積りをご案内できます。

mm

最大500～3,000mmでオーダーメイド  
設置場所の間口寸法を記載ください。

**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                    | <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前入金)<br><input type="checkbox"/> クレジットカード<br><input type="checkbox"/> 締払い<br>(末締/翌月末銀行振込)<br>審査に別途2～3営業日<br>いただいております |
| お名前           |                                                                                                                                                                             | FAX番号   | - | -                           |                             |                                                                                                                                                      |
| 納入先ご住所        | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 納入先宛名   |   | <input type="checkbox"/> 同上 |                             |                                                                                                                                                      |
|               |                                                                                                                                                                             | 納入先ご連絡先 | - | -                           | <input type="checkbox"/> 同上 |                                                                                                                                                      |

**☎ 0120-441-723**

**info@vinylpro.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。