

# FAX ご見積提示書 (お客様→当社→お客様) 製品区分 のぼり旗

|  |        |  |                   |  |
|--|--------|--|-------------------|--|
| 発注者情報  | お届け先 〒 |  | お申し込み日 2007 年 月 日 |  |
|  | 御社名    |  | お電話番号             |  |
|  | 部署     |  | 緊急連絡先 (携帯電話)      |  |
|  | ご担当者様名 |  | FAX番号             |  |
|  | 様      |  | メール               |  |
| <input type="checkbox"/> お支払方法 <input type="checkbox"/> 商品代引 (配送受取時、代金お支払) <input type="checkbox"/> 銀行口座振込 (製造開始前に代金お振込)<br>振込先銀行口座 みなと銀行 柏原 (かいばら) 支店 普通口座3296595 |        |  |                   |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| 製造費  | <input type="checkbox"/> サイズ 450mm × 1500mm <input type="checkbox"/> 450mm × 1800mm <input type="checkbox"/> 600mm × 1500mm <input type="checkbox"/> 600mm × 1800mm <input type="checkbox"/> 規格外 <input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm         |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 色数 (昇華染料・シルクスクリーンどちらかをお選び下さい。10枚以下の場合は昇華染料の方が確実に低コストです。)  |  |  |  |  |
|  | 昇華染料 <input type="checkbox"/> ダイレクト昇華プリント(フルカラー) <input type="checkbox"/> シルクスクリーン <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 5色 <input type="checkbox"/> 6色 |  |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 生地 テトロンポンジ (標準仕様) <input type="checkbox"/> テトロントロピカル  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 補強加工 <input type="checkbox"/> 無し (標準・ヒートカット) <input type="checkbox"/> 1辺 (底辺) <input type="checkbox"/> 2辺以上 |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 子ちの向き <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左   |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 製造枚数 <input type="text"/> 枚   |  |  |  |  |  |

|   |   |  |  |   |  |
|---|---|--|--|---|--|
| 納期  | <input type="checkbox"/> 希望納期 20 年 月 日        |  |  | <input type="checkbox"/> 納品形態 <input type="text"/> 箇所       |  |
|   | <input type="checkbox"/> 特急製造 (最短期間で納品、経費1割高) |  |  | <input type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 分割納品 |  |
| 送料：¥30,000以上 (税別・デザイン代除く) は当社負担 (一括納品のみ)。¥30,000未満のご発注の場合、全国一律¥1,000 (税別) となります |   |  |  |   |  |

|      |  |  |       |   |  |  |  |
|------|--|--|-------|---|--|--|--|
| 版下原稿 | <input type="checkbox"/> デザイン原稿は <input type="checkbox"/> 完全原稿で入稿 <input type="checkbox"/> 原稿作成が必要 |  | オプション | <input type="checkbox"/> ポール PN-30型 エコポール (青) <input type="checkbox"/> PN-30型 エコポール (白) <input type="checkbox"/> PN-30型 エコポール (黒) |  | <input type="checkbox"/> ウェイト EP-1 円錐型ポール立て(白) <input type="checkbox"/> EP-1 円錐型ポール立て(青) |  |
|      |  |  |       | <input type="text"/> 本  |  | <input type="text"/> 個   |  |
|      |  |  |       |   |  |  |  |

※下欄はご記入なさらないでください。当社担当が記入致してお客様へご返信致します。

|   |   |
|---|---|
| 見積金額  | <input type="checkbox"/> のぼり単価 @ × 枚数 ¥ |
|   | <input type="checkbox"/> 補強費単価 @ × 枚数 ¥ |
|   | <input type="checkbox"/> デザイン版下代 ¥      |
|   | <input type="checkbox"/> 送料 箇所 ¥        |
|   | <input type="checkbox"/> 代引手数料 ¥        |
|   | <input type="checkbox"/> その他の費用 ¥       |
|   | <input type="checkbox"/> 小計 ¥           |
|   | <input type="checkbox"/> 消費税 ¥          |
| 合計 ¥ <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> |   |

◇上記内容でご承認・ご発注の際は、ご担当者様名横の捺印欄にご捺印のうえ、本社までFAXにてご返信ください。 **本社FAX 0795-87-0360**

|     |                              |  |                  |                  |
|-----|------------------------------|--|------------------|------------------|
| 依頼先 | (株) アシダコーポレーション サイン事業部       |  | 当社担当責任者 ( )      |                  |
|     | 住所 〒669-3801 兵庫県丹波市青垣町東芦田494 |  | TEL 0795-87-0306 | FAX 0795-87-0360 |