

キラメックノベルティ FAXお見積り依頼書

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご送付ください。

送信先→株式会社KILAMEK FAX 03-3341-6076

●ご希望商品をご記入下さい。

商品名		品番・カラー	※品番	※本体カラー
用途		名入れの有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し（既製品のまま）
備考（デザインイメージやご質問などありましたら記載下さい。）				

商品名		品番・カラー	※品番	※本体カラー
用途		名入れの有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し（既製品のまま）
備考（デザインイメージやご質問などありましたら記載下さい。）				

商品名		品番・カラー	※品番	※本体カラー
用途		名入れの有無	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し（既製品のまま）
備考（デザインイメージやご質問などありましたら記載下さい。）				

●納品希望日

月	日	※デザインによりお時間がかかる場合がございますので、 余裕をもってご依頼頂けますようお願い致します。
---	---	---

●備考

--

●お客様情報 *マークの項目は必ずご記入ください

*お名前		法人名	
*TEL		FAX	
E-mail			

※お見積りは無料です。1営業日を過ぎても連絡がない場合はお手数ですがお電話にてお問合せください。

株式会社KILAMEK（キラメック）

〒160-0017 東京都新宿区左門町2-6 ワコービル7F TEL.0120-17-5151 FAX.03-3341-6076