

ASONE ビニールカバー特注お問合せフォーマット

この度は、ビニールカバー特注品作製サービスにご興味をお持ち頂き誠にありがとうございます。
お見積もり依頼・お問い合わせの際は、下記シートに必要項目をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお送り下さい。

完成サイズ	W × D × H mm * 覆いたいものの外寸+10mm程度が目安です。
ファスナー開閉	☐ 有 ☐ 無 * 通常は前面両端となります。 ご希望位置などある場合は図示ねがいます。
マジックテープ開閉	☐ 有 ☐ 無 * 通常は前面中央となります。 ご希望位置などある場合は図示ねがいます。
希望枚数	枚
フレーム	☐ 有 ☐ 無 * 通常はステンレス製パイプフレームとなります。
フリー	
用途	
ご希望納期	西暦20 年 月 日 (☐ 迄 ☐ 頃)
ご希望予算	
ご希望連絡手段	☐ メール ☐ FAX

- ① 「ご利用規約(規約及び反社会的勢力に関する確認)」並びに「プライバシーポリシー」の「個人情報の取り扱いについて」をお読みいただき、いずれにも同意の上でお問合せください。
 ② ご連絡先をご記入いただいた場合は、①について同意いただいたものとみなします。
 ③ 利用目的に従い必要に応じて、弊社協力会社から直接お客様に連絡させて頂く場合がございます。

■ お客様情報

企業・団体名	
部署名	
お名前	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
Eメールアドレス	

■ 販売店情報

通常、商品を購入している販売店名	
------------------	--

送付先 FAX:03-6386-0690 E-MAIL:tokuchu@so.as-1.co.jp

アズワン株式会社