

●インフォメーションの内容

おおまかな希望をご記入下さい。決まっていなければ、掲載する内容やお好きなカラーなどわかる範囲でご記入下さい。

屋内
タイプ

屋外
タイプ

お名前	フリガナ
ご住所	フリガナ
	フリガナ
連絡方法 ご希望に ○印を ご記入 下さい	<input type="checkbox"/> E-mail
	<input type="checkbox"/> TEL.
	<input type="checkbox"/> FAX.

FAX. **052-352-5264**
 mail. **mail@tryarts.com**
必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてご送付ください。



有限会社 トライアーツ
 名古屋市中川区中島新町1-601 〒454-0932
 TEL.052-352-1251 FAX.052-352-5264

納入先(上記と異なる場合のみご記入下さい)	
会社名 (団体名)	フリガナ
ご担当者	フリガナ
電話番号	

ご希望の タイプ	<input type="checkbox"/> 屋内タイプ ¥53,000 <税別>
	<input type="checkbox"/> 屋外タイプ ¥62,500 <税別>
追加 オプション	<input type="checkbox"/> 新規ロゴトレース ¥ <input type="text"/> <税別>
	<input type="checkbox"/> 新規イラスト制作 ¥ <input type="text"/> <税別>
引渡し 方法	<input type="checkbox"/> 店頭お引き取り <input type="checkbox"/> 宅配便 ※送料着払便で 発送となります。
合計金額	合計 金額 ¥ <input type="text"/> <税込> <税別>

他に要望等ございましたらご記入下さい。