

# テーブルクロス屋見積り依頼シート

必要事項のご記入、該当する項目のチェックを記載の上、FAX及び郵送にて弊社までお送りください。

## ■ テーブルクロス情報

テーブルクロスのサイズ：ヨコ	<input type="text"/>	ミリ	タテ	<input type="text"/>	ミリ			
テーブルのサイズ：ヨコ	<input type="text"/>	ミリ	タテ	<input type="text"/>	ミリ	高さ	<input type="text"/>	ミリ
<small>(お分かりの場合のみ)</small>								

色数：	<input type="checkbox"/> 1色	<input type="checkbox"/> 2色	<input type="checkbox"/> 3色	<input type="checkbox"/> 4色	<input type="checkbox"/> フルカラー	<input type="checkbox"/> その他 [ <input type="text"/> ]
-----	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------------	---

素材：	<input type="checkbox"/> トロピカル	<input type="checkbox"/> トロマット	<input type="checkbox"/> スエード	<input type="checkbox"/> ツイル	<input type="checkbox"/> サテン
	<input type="checkbox"/> シャークスキン	<input type="checkbox"/> カツラギ	<input type="checkbox"/> 先染め綿素材	<input type="checkbox"/> II類ターポリン	<input type="checkbox"/> その他 [ <input type="text"/> ]

撥水加工：	<input type="checkbox"/> 撥水加工する	<input type="checkbox"/> 撥水加工しない
防炎加工：	<input type="checkbox"/> 防炎加工する	<input type="checkbox"/> 防炎加工しない

枚数：	<input type="text"/>	枚
-----	----------------------	---

## ■ 納品希望日

月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
ご注文・デザイン決定後からおよそ1~2週間後です。 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。			

## ■ 備考欄(何かございましたら、お気軽にお申しつけください)

<input type="text"/>
----------------------

## ■ お客様情報

お名前(貴社名・店名)：	<input type="text"/>	ご担当者名：	<input type="text"/>		
Tel:	<input type="text"/>	Fax :	<input type="text"/>		
E-mail :	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>	業種：	<input type="text"/>

**株式会社KILAMEK** FAX:03-3341-6076

郵送先：〒160-0017 東京都新宿区左門町2-6 ワコービル7F

※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大変お手数ですが、☎0120-17-5151までお問い合わせください。  
※原稿内容によってはお受けできない場合がございますので、予めご了承ください。