【カスタマイズお問い合わせ/見積依頼シート】

プリントアウトしてご利用下さい

お問い合せ内容			
本体商品名		数量	本

カスタマイズ　チェック項目　（該当項目にチェック・丸囲み・記入をお願い致します。）
＜名入れ＞
□　パッド印刷（　1色　・　2色　）
□　レーザー彫刻
＜包装＞
□　ラッピング
□　ギフトボックス
□　熨斗紙包装　（　要名入れ　・　名入れなし　）
＜その他＞
◇　本体色変更　商品名（　　）（色：　　）
◇　白箱変更　商品名（　　）
◇　デコレーザー　商品名（　　）

備考・その他要望　（上記以外のお問い合わせ・色、デザインの指定、各見積数量等）

お客様情報			
納品先			
お届先氏名			
ＴＥＬ	（　　）	E-Mail	

ご記入ありがとうございました。

お手数ですが、下記お問い合わせ窓口までFAXをお送りください。翌営業日以内にご回答致します。

※ご回答が遅れる場合は、事前にご連絡致します。

LASERS カスタマイズ担当行き

FAX：(03) 5687－2918

お電話でのお問い合わせ
TEL：(03)5687-3748