

サンプル申込FAX用紙

FAX:048-711-1655

依頼希望主様	ご氏名		貴社名	
	郵便番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		
	ご住所			
	お電話番号	-	-	
FAX番号	-	-		

サンプル希望商品名	
<input type="checkbox"/>	総厚0.6×幅1020 PVC 白(ツヤ無)UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.8×幅1020 PVC 白(ツヤ無)UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.6×幅1020 PVC 白(ツヤ有)UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.8×幅1020 PVC 白(ツヤ有)UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.6×幅1020 PVC 黄 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.8×幅1020 PVC 黄 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.8×幅1020 PVC 各色 UVコーティング 色:()
<input type="checkbox"/>	総厚0.4×幅1020 無地 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.6×幅1020 無地 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.8×幅1020 無地 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚1.0×幅1030無地 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚1.0×幅1025 PVC 白(ツヤ無)UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚0.9×幅620 PVC 白(ツヤ無) 異方性 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	総厚1.1×幅620 PVC 白(ツヤ無) 異方性 UVコーティング
<input type="checkbox"/>	

備考

※サンプルの大きさは200×200となります。