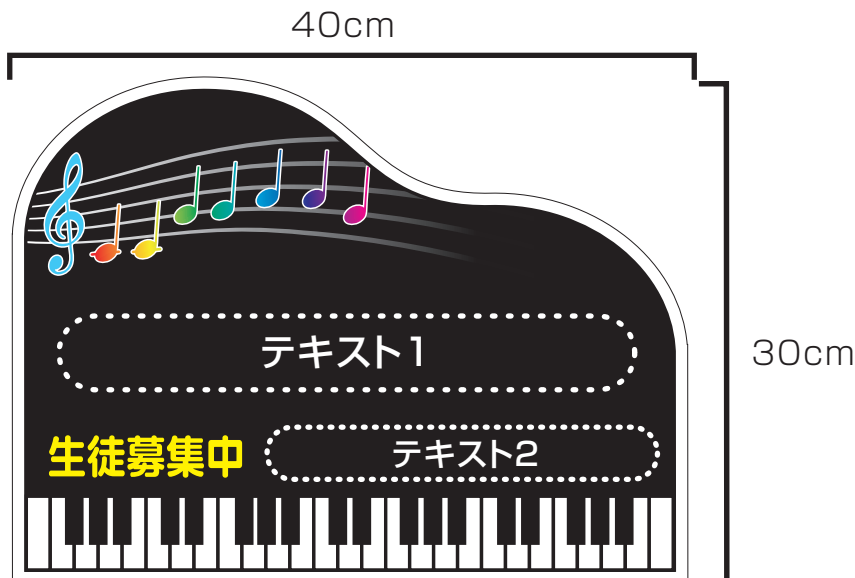


このページをプリントアウトして、必要事項をご記入の上、下記番号へFAXして下さい。折り返しお返事いたします。

FAX問合せ用紙

(株)増子看板店 FAX0294-33-5746

*スタンダード
ピアノサイン



1.ピアノサインに入れる内容をご記入ください。必要と思われる項目の内にチェックを入れてください。

| | | | |
|--|--|-----------------|---|
| テキスト1 | 【 | | 】 <input type="checkbox"/> ピアノ教室 <input type="checkbox"/> 音楽教室 |
| テキスト2 | 【 | | 】『生徒募集中』 <input type="checkbox"/> 入れる <input type="checkbox"/> 入れない |
| フォント <small>※ご希望の書体を1つ選択して下さい</small> | <input type="checkbox"/> 丸ゴシック太 | あいおピアノ教室 | <input type="checkbox"/> 角ゴシック太 あいおピアノ教室 |
| | <input type="checkbox"/> 丸ゴシック細 | あいおピアノ教室 | <input type="checkbox"/> 角ゴシック細 あいおピアノ教室 |
| | <input type="checkbox"/> 明朝体 | あいおピアノ教室 | <input type="checkbox"/> 麗雅宋 あいおピアノ教室 |
| オプション | <input type="checkbox"/> チェーン無し【10,800円(税込)】 | | <input type="checkbox"/> チェーン有り【11,880円(税込)】 |

2.お問合せ先(配送先)を下記にご記入ください。

| | |
|---------|---|
| 教室名 | |
| お名前* | 姓 名 |
| ふりがな* | |
| ご住所* | 〒 |
| 電話番号* | |
| FAX番号* | |
| 携帯番号 | (書かなくても結構です) |
| メールアドレス | (PC・携帯のどちらでも結構です) |
| 支払い方法 | 代金引換(宅急便コレクト)のみ ※代引き手数料は当社持ち |
| お届け時間帯 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |

* 印の項目には必ず入力してください。

株式会社 増子看板店 担当:増子栄寿

〒319-1413 茨城県日立市小木津町4-3-8 フリダイヤル 0120-42-6731 TEL 0294-42-6731