

ステッカーサンプル請求用紙

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
F A X	
E-MAIL	

※下記、詳細について、ご記入下さい。

ご請求日	() 月 () 日
ご希望のステッカー	<input type="checkbox"/> 塩ビ（白）ステッカー <input type="checkbox"/> メタル（シルバー）ステッカー <input type="checkbox"/> 透明ステッカー <input type="checkbox"/> ドーム型ステッカー
その他連絡事項がございましたらご記入下さい。	

上記、請求する。プロズボックス行き

FAX (0796) 37-8101 メール
mail@prozbacs.co.jp