

お問い合わせシート

お問い合わせ日

月 日

プレーンホワイト

サイズ 下記✓チェック	希望枚数	お問い合わせ内容 下記✓チェック	備 考
<input type="checkbox"/> 名刺サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A4サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A3サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	

ナチュラルクリーム

サイズ 下記✓チェック	希望枚数	お問い合わせ内容 下記✓チェック	備 考
<input type="checkbox"/> 名刺サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A4サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A3サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	

Mホワイト

サイズ 下記✓チェック	希望枚数	お問い合わせ内容 下記✓チェック	備 考
<input type="checkbox"/> 名刺サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A4サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	
<input type="checkbox"/> A3サイズ	枚	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積	

会社名	
ご担当者様	
住所	
ご連絡先	
ご要望等	

FAX:097-545-4227に送信してください

株式会社ラハイナ

本社 〒870-0815 大分県大分市南春日町2-25

TEL:097-545-5592 FAX:097-545-4227

福岡営業所 〒810-0041 福岡県福岡市中央区大名1-2-20

TEL:092-715-2354