

FAX送信用シート

■お名前	<input type="text"/>	※必須
■FAX番号	<input type="text"/>	※必須
■メールアドレス	<input type="text"/>	※必須
■ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	※必須
■ご電話	<input type="text"/>	※必須
■見積もり内容	<input type="text"/>	※必須
■看板の大きさ	<input type="text"/> mm × <input type="text"/> mm	
■メッセージ	<input type="text"/>	※看板の内容などお書き下さい。 ※必須

FAX番号 029-255-4311