



FAX お問い合わせ

※は必須項目ですので必ずご記入をお願いします。

お客様情報			
ふりがな		送信日 ※	平成 年 月 日
お名前 ※			
ふりがな		TEL ※	
会社・学校 団体名 ※			
所在地	〒		
FAX		E-mail	

パワーパイプテント(No・サイズ・色・天幕)	数 量	備 考
シンプルパワーテント(型・サイズ・色・天幕)	数 量	備 考
かんたんテント(品番・サイズ・色)	数 量	備 考

テントへの名前入れご希望の場合 ※詳細はご連絡時に再度確認をさせていただきます。

【入れたい文言・フォント・カラーなど (例：株式会社夢テント・平成明朝体・黒)】

【その他のご希望事項】

内容 ※ご質問などをご記入ください

※お問い合わせありがとうございます。FAX 内容を確認後、当社よりご連絡をさせていただきます。