

FAX No. 075-351-6607  
高橋提燈株式会社 宛

見積り依頼日 月 日  
発注日 月 日

# 見積り依頼書 / 発注書

|               |                  |         |
|---------------|------------------|---------|
| 氏名            | Tel              |         |
| 〒住所           | Tel(昼間)          |         |
|               | Fax              |         |
|               | 希望納期             | 月 日     |
| 品名(型名)        | 素材(和紙・ビニル)       |         |
| サイズ(直径×高さ cm) | 地色(白・赤)          | 油引(有・無) |
| 数量<br>※1対は2ヶ  | 提灯カバー[ビニル製](有・無) |         |
| 指定文字の有無(有・無)  | 見積り日             | No.     |
| 図柄の有無(有・無)    | 見積り金額            |         |

※指定文字・図柄がある場合は、原稿をFax下さい。

※見積り詳細は別紙ご参照

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 文字・家紋 |   |   |   |
| 左     | 前 | 右 | 後 |
|       |   |   |   |

※見本がある場合は、前・右・左・後・上・下の6方向の写真をお送りください。

備考欄

|  |
|--|
|  |
|--|