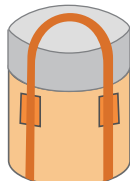
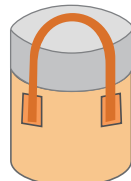
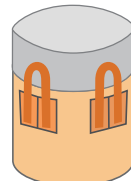
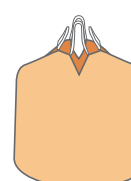


この度はお見積りのご依頼誠にありがとうございます。下記必要事項をご記入お願い致します。

御社名			
住所			
ご担当者名			
電話番号		FAX 番号	

■フレコン

形状 サイズ	<input type="checkbox"/> 丸型		<input type="checkbox"/> 角型			
	直径	π H mm	W mm	L mm	H mm	mm
吊り方式	<input type="checkbox"/> S型ベルト吊り		<input type="checkbox"/> A型ロープ吊り			
	<input type="checkbox"/> 底吊上げ式 <input type="checkbox"/> 側点式 <input type="checkbox"/> 逆U字式 <input type="checkbox"/> 巾着式					
						
	底吊上げ式		側点式		逆U字式	
	巾着式					
吊り支点数	<input type="checkbox"/> 4点	<input type="checkbox"/> 6点	<input type="checkbox"/> 8点	充填量	_____ kg	
投入口	<input type="checkbox"/> 全開	<input type="checkbox"/> ホッパー	ϕ	排出口	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> ホッパー ϕ <input type="checkbox"/> 全開
ラミネート加工	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	内袋	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	厚み _____
数量	_____ 個					
ご要望など						

■フレコンスタンド

本体色	<input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ブルー					
蓋の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	蓋の種類	<input type="checkbox"/> 二つ折型	<input type="checkbox"/> 三角屋根型	<input type="checkbox"/> 本体一体型
カードケース	<input type="checkbox"/> 追加希望/追加個数 _____ 個		<input type="checkbox"/> 追加なし		※A4一個は標準付属	
	■サイズなど変更ご希望の方は詳細をご記入下さい。					
オリジナル印刷	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	印刷内容	<input type="checkbox"/> 黒印刷 <input type="checkbox"/> フルカラー印刷		
数量	_____ 個					
ご要望など						

この度はお見積りのご依頼誠にありがとうございます。下記必要事項をご記入お願い致します。

御社名			
住所			
ご担当者名			
電話番号		FAX 番号	

■ 廃蛍光管BOX、バッグ

形状	<input type="checkbox"/> BOX型 <input type="checkbox"/> バッグ型		
蛍光管のサイズ	W _____ mm	蛍光管の収納数量(想定)	_____ 本
オリジナル印刷	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	印刷内容	<input type="checkbox"/> 黒印刷 <input type="checkbox"/> フルカラー印刷
数量	_____ 個		
ご要望など			

■ コンテナPRシート

コンテナサイズ	
シートカラー	
希望デザイン	
デザインデータ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
数量	_____ 個