

FAXFORM *は必須項目です。

お見積りの内容により、ご回答に時間を要することがございます。予めご理解をお願い致します。

複数パターンのお見積りをご希望の場合は、その他ご希望欄 にその旨をご記入下さい。

御社名・部署名
companyNameお名前*
your name電話番号*
telNumberFAX*
faxNumber

郵便番号

ご住所
address

ご住所

ビル/マンション名

メールアドレス*
e-mail address箱のサイズ*
size高さ(H) mm 幅(W) mm 奥行き(D) mm
単位 cm では有りませんのでご注意ください。数量
quantity 個箱の形状*
shapeB式紙箱をご希望の場合、底の形状がお決まりでしたら下記へご記入下さい。
底の形状 印刷の色数*
color 色表面加工
process内容物とその重さ*
weight

その他ご希望