

■この頁をプリントアウトしてご記入の上、FAXしてください。

FAX送信先:03-5348-4501

FAXお見積り・お問合せシート

年 月 日

■見積り依頼

品番	商品名	数量	印刷	納期
			なし・4C・1C	

■お問合せ

御社名			
ご住所	〒		
部署名		ご担当者	
TEL		FAX	
E-MAIL			



株式会社オリプレス
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場3-8-17 板橋ビル1F
TEL:03-5348-4500/FAX:03-5348-4501