

↑ ↑ ↑
FAX 送信方向

携帯サイト制作ご注文書

↑ ↑ ↑
FAX 送信方向

このページをプリントアウトしてご使用ください。

*FAX が届き次第、お客様にお電話をさせていただきます。

会社名	ふりがな
ご担当者様名	ふりがな
ご住所	(〒 -) TEL () - 携帯 - -
E-mail	PC @
	携帯 @

お会いしての 打ち合わせ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
納品希望時期	<input type="checkbox"/> 3 週間以内 <input type="checkbox"/> 1 ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 2 ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 2 ヶ月以上

希望プラン	<input type="checkbox"/> PC→携帯プラン <input type="checkbox"/> PC→スマホプラン <input type="checkbox"/> 携帯プラン <input type="checkbox"/> スマホプラン <input type="checkbox"/> ダブルプラン
業務内容	
顧客ターゲット	(携帯サイトを見てもらいたいお客様の性別や年齢層などを書いてください)
携帯サイトの イメージ	(シンプル、可愛い、派手といったキーワードや、参考にして欲しい携帯サイトを書いてください)

送信する前に番号
に間違いが無いか
お確かめください

FAX 番号はこちらです

050-3156-1394

送信する前に番号
に間違いが無いか
お確かめください