



日付	年	月	日	担当者
----	---	---	---	-----

Order sheet

まずは、お客様のご要望をお聞かせ下さい！下記、シートにご記入頂ければ担当者よりご連絡させていただきます。

FAX送信先:050-3737-7379

〒135-0048 東京都江東区門前仲町1-3-6 2F TEL:050-3736-2300 MAIL:info@kizuna-agent.co.jp

【企業様情報】

フリガナ			
会社名		ご担当社様	
住所	(〒 -)		
TEL		FAX	

【ご依頼内容】

案件名 (商品名)			
スケジュール	月	日	～ 月 日 までに
サイズ		希望タッチ	
ご予算			
参考資料	あり ・ なし	タレント	あり (氏名:) ・ 無し

【design image】

--

【特記事項】

.....