

客来どっとこむ

無料サンプルご請求 / お見積ご依頼申込書

受付日付 年 月 日 下記の項目にもれなくご記入の上、下記の番号までFAXにて送信をお願いします。 □欄には✓印でご記入下さい。

お申込内容	<input type="checkbox"/> 無料サンプルご請求 <input type="checkbox"/> お見積
-------	---

E-mailアドレス(パソコン用のみ)をご記入いただくと、来るクルペンマーケティングの実用例をご覧いただけるIDとPWをお送りします。

会社名	フリガナ	担当部署	フリガナ	ご担当者 お名前	フリガナ
	〒 (-)		都 道 区 府 県 市 群		
ご住所	フリガナ				
お電話	() - -	携帯電話	() - -	業 種	
FAX	() - -	E-mail	@ . .	ご連絡	<input type="checkbox"/> 急ぐ <input type="checkbox"/> 急がない
弊社からのご連絡方法	<input type="checkbox"/> 会社電話 <input type="checkbox"/> 会社FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール				
弊社からのご連絡希望時間	<input type="checkbox"/> 10:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 12:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 18:00 <input type="checkbox"/> 18:00 ~ 21:00				
HPアドレス	http://				
現在ご利用の広告媒体 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 新聞折り込み <input type="checkbox"/> ポスティング <input type="checkbox"/> フリーペーパー <input type="checkbox"/> 専門誌掲載 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> テレアポ <input type="checkbox"/> 電車、バスのつり広告 <input type="checkbox"/> その他 ()				

お見積をご希望のお客さまは以下の項目にご記入をお願いします。
ご発注は1,000本単位となります。

商品名	来るクルペン
希望本数	<input type="checkbox"/> レッド (,000)本 <input type="checkbox"/> オリーブ (,000)本 <input type="checkbox"/> グリーン (,000)本 <input type="checkbox"/> ブルー (,000)本 <input type="checkbox"/> ホワイト (,000)本 <input type="checkbox"/> ブラック (,000)本 <input type="checkbox"/> その他の色 色名 () (,000)本
デザイン	<input type="checkbox"/> 希望する 詳細をご記入ください <input type="checkbox"/> 希望しない
備考欄 <small>ご自由にご記入下さい</small>	

FAX
0426-32-7726

お問い合わせ

客来どっとこむ
〒192-0911 東京都八王子市打越町 1453-3 リバーサイド北野2F
TEL: 0120-626-858 担当部署宛