

つぶやきマグネットシート見積り依頼書

⇒ FAX 06-6768-6336

マグネットシート工房宛

平成 年 月 日

●下記に必要事項をご記入頂き、弊社までFAXして下さい。折り返し「お見積り書」をFAX致します。

該当欄 に○印	仕 様		お見積り数量
	Ⓐ	厚み 1.0mm インクジェットプリント (フルカラー)	(50 枚以上) 枚
	Ⓑ	厚み 0.8mm シルク印刷 (1色刷り)	(") 枚
	Ⓒ	厚み 0.8mm " (2色刷り)	(") 枚
	Ⓓ	厚み 0.8mm " (3色刷り)	(") 枚
	Ⓔ	厚み 0.8mm " (4色刷り)	(") 枚
	Ⓕ	厚み 0.6mm アートポスト紙 (フルカラー) 上に透明 PP フィルムラミネート	(1,000 枚以上) 枚

印刷内容 (色数、文字内容、ロゴあり、なし等詳細をご記入下さい)



データ	イラストレータ 8~10 支給	有・無	EPS 支給	有・無
-----	-----------------	-----	--------	-----

貴社名	部署
ご住所 〒	ご担当者
	商品送り先 (※送り先が違う場合のみご記入下さい) 〒
TEL	FAX
TEL	
E-mail	