

マグネットシート工房 見積り依頼用紙

FAX **06-6768-6336**

下記に必要事項をご記入いただき、弊社までFAXして下さい。

折り返し「お見積り書」をFAXいたします。

平成 年 月 日

貴社名：	ご部署：
ご担当者名：	E-mail：
ご住所：〒 -	TEL：
	FAX：
商品送り先：〒 -	商品の送り先が違う場合はこちらにご記入ください

商品名： 例) マグネットシートつやなし	数量：
品番・色名： 例) PM-3 パステルミント	サイズ： 例) 縦150mm × 横600mm

印刷の場合

色数： 例) 1色 2色 フルカラー	印刷色： 黒 青 赤 緑 黄 白 その他()
形： 角型 丸型 その他()	印刷書体： 角ゴシック 丸ゴシック その他()

<印刷内容記入欄> できるだけ詳しくご記入ください。

<資材・商品見積り詳細記入欄> (例) マグネシール S-8 0.8厚×100巾×10巻 1巻の見積りをして下さい。

弊社でIllustratorを使用し入力(デザイン)する場合はデザイン料が別途かかります。下記該当箇所に 印をしてください。

指定ロゴ・デザイン等： あり なし 弊社でデザイン化する必要： あり なし

指定ロゴ・マーク・書体・デザインでの印刷をご希望のご場合は、Adobe Illustrator10の支給をお願いいたします。
また、文字のアウトライン化をお願いします。