

# オリジナル制作見積用紙



# 0120-951-870

お客様名(法人名)/ご担当者名

TEL

FAX

E-mail

ご住所

〒

納品先ご住所(※お届け先が違う場合のみご記入ください)

〒

( TEL )

お支払い方法 銀行振込 郵便振替 クレジット 代金引換

お見積書の送付方法 FAX E-mail

## 幕 600×10000

### サイズ

600 × 10000 (mm)

### 枚数

枚

### カラー

フルカラー モノクロ

その他 ※下記に詳細を記入してください

( )

### 写真

有 ・ 無

### イラスト

有 ・ 無

### ロゴ

有 ・ 無

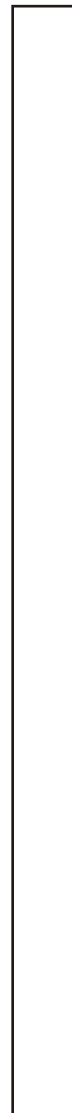
### 希望納品日

年 月 日

### 備考欄

何かご質問がございましたら、  
お気軽にご記入ください

### デザインラフイメージ



- 写真・イラストの有無をご選択ください。(当社素材1点につき別途¥2,000~)
- ロゴの有無をご選択ください。(トレースが必要な場合は別途¥3,000~)
- お見積りを弊社から送付いたしますのでFAXまたはE-mailのご希望するどちらかを必ずご記入ください。