

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 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 代金引換		お見積書の送付方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail

幕 900×10000

デザインラフイメージ



サイズ	900 × 10000 (mm)
枚数	枚
カラー	<input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 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

- 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。