

オリジナル制作見積用紙 無料FAX 0120-951-870

おお客様名(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

のぼりw450mm

サイズ
縦：1800 x 横：450 (mm)

チチ向き 右 ・ 左

枚数 枚

カラー
□1色 □2色 □3色
□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

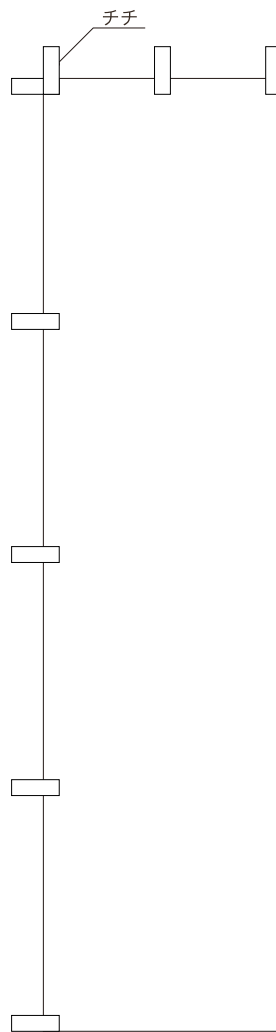
ロゴ 有 ・ 無

希望納品日 年 月 日

備考欄
何かご質問がございましたら、お気軽に記入ください

デザインラフイメージ ※加工サイズにご希望のある場合は図面内にご記入ください。

※7%縮小



- 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。