

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

ポスター A2

サイズ

縦：420 × 横：594 (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。