

見積りお問い合わせシート

受付日 年 月 日

■会社名		■ご担当者様	
■TEL		■E-mail	
■FAX			

※個人のお客様の場合は、日中にご連絡可能な携帯番号などご記入ください。

品名			
版下	データ支給	版下弊社作成	その他
枚数		印刷色数	
ラベルサイズ	()タテmm × ()ヨコmm ()R		
使用用途			
ラミネート加工	無し	有り	
材料			
仕上げ形態	シートカット仕上げ(枚/シート)	全抜き	ロール仕上げ

※網掛けの項目は記入必須です。このシートを弊社宛てにFAXでお送りください。

その他	
-----	--

株式会社

営業時間: 月～金(祝日は除く) 9:00-18:00



mail@sansaiya-ltd.co.jp TEL 045-714-2345

→FAX 045-713-9112