

## FAX:076-241-4063

ご記入日:西暦

年 月 日

## ステッカーマン見積依頼書

(お見積りのご依頼は無料です)

①お客様情報記入欄	ふりがな 会社名 ふりがな お名前 E-mail:	郵便番号 ご住所 ビル名 TEL:	<b>=</b>	FAX:		
IIXJ						
	サイズ ヨコ( )mm X タテ( )mm	枚数	数(	)枚		
	ステッカーの素材 🗌 使用用途を記入しステッカーマンのオススメを聞く					
②見積依頼の内容	□ 白塩ビシート □ ユポ □ 透明 □ メタル(金・銀・ツヤ・ケシ・HL) □ 反射シート					
	□ マグネットシート □ カッティングシート □ そ	の他(		)		
	*粘 着 □ 一般強粘 □ 再剥離 □ 弱粘 □ 超強粘 □ その他					
	印刷面 🗌 表面 🔲 裏面 🔲 両面					
	色 数 □ 1色 □ 2色 □ 3色 □ 4色 □ フルカラー □ その他( ) □ 色指定・見本有り					
	<b>ラミネート</b> □ 無し □ ツヤ □ ケシ □ エンボス □ その他( )					
	<b>仕上がり形状</b> □ 長方形 □ 正方形 □ 円形 □ 楕円形 □ 変形 □ 角丸( R) □ ハーフカット □ シート仕上げ □その他( )					
	裏スリット(剥離紙背割れ) 🗌 本数( 本) 位置(中心・縦・横) 🗌 その他( )					
	使用用途(使用する場所(屋内・屋外)、使用期間、耐用年数、貼り付ける材質などご記入ください) ————————————————————————————————————					
3	<b>データの入稿方法</b> □ メール添付(20MB未満) □ その他( )					
③入稿方法	作成ソフト イラストレータVer.	フォ	トショッ	プVer.		
方						
14	その他					
④納品場所		ご希望の納	———— ]期	年	——— 月	日
	ふりがな	ご住所				
	会社名 - ふりがな	<b>ビル名</b>				
	お名前	TEL:		FAX:		
				. , , , , .		
⑤備考	質問やご要望などございましたらご記入ください					