

お見積り依頼 FAX 用シート FAX : 0952-24-1541

必要事項をご記入の上、FAX にて送信ください。

日付： 年 月 日

				様 品 名		
TEL	ご担当者			様 素 材		
FAX	プリント	両面転写	片面転写	寸 法		
				数 量		
				色		
				版 下	当社	原寸
					CD (MO)	NET
					カンブ	
					縮版	見本
				仕 立		
				袋入れ 1 枚	枚 一括	
				返 却 物		
				備 考		