

お見積り依頼書

有限会社 野村企画 新潟県長岡市宝 4-2-10
TEL : 0258-24-5555 FAX : 0258-24-4781

お名前・ご連絡先

| | | | |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------|
| お名前・ 会社名: | <input type="text"/> | | |
| ご住所: | 〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> | | |
| TEL: | <input type="text"/> () <input type="text"/> - <input type="text"/> | FAX: | <input type="text"/> () <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| Eメール: | <input type="text"/> | | |

サイズ ※サイズはmm(ミリ)でお願いします。(例: 10cm×7.5cm→100mm×75mm)

タテ: mm × ヨコ: mm

材質 ※よく分からない方はその他の欄に用途をご記入下さい。(例: 「屋外で使用しても大丈夫なもの」など)

紙系

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 上質紙 | <input type="checkbox"/> アート紙 | <input type="checkbox"/> ミラーコート紙 | <input type="checkbox"/> 和紙 |
| <input type="checkbox"/> 金紙(ツヤあり) | <input type="checkbox"/> 金紙(ツヤ消し) | <input type="checkbox"/> 銀紙(ツヤあり) | <input type="checkbox"/> 銀紙(ツヤ消し) |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="text"/> | | |

フィルム系

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 合成紙(ユポ) | <input type="checkbox"/> 透明PET | <input type="checkbox"/> 白塩ビ(ツヤあり) | <input type="checkbox"/> 白塩ビ(ツヤ消し) |
| <input type="checkbox"/> 金フィルム(ツヤあり) | <input type="checkbox"/> 金フィルム(ツヤ消し) | <input type="checkbox"/> 銀フィルム(ツヤあり) | <input type="checkbox"/> 銀フィルム(ツヤ消し) |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="text"/> | | |

粘着剤 ※よく分からない方はその他の欄に用途をご記入下さい。(例: 「車に貼るので剥がした時に残りが少ないものがいい」など)

- | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 普通糊 | <input type="checkbox"/> 強粘着 | <input type="checkbox"/> 弱粘着 | <input type="checkbox"/> リピール(貼り直し可能) |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="text"/> | | |

枚数・色数

枚数: 枚 色数: 1色 2色 3色 フルカラー

デザイン入稿方法

- | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 手書きのデザインを入稿 | <input type="checkbox"/> イラストレーターの入稿 |
| <input type="checkbox"/> イメージをお伝えいただき全て弊社でデザインを作成 | |
| <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/> | |

その他ご要望欄 ※具体的な用途やご希望などがございましたら、ご自由にお書き下さい。その内容を元にご提案をさせていただきます。

当社ホームページ記載の「反社会的勢力に関する同意確認」の内容に同意する。

ご記入ありがとうございました。 後日担当者よりお見積りをご案内させていただきます。
※回答には数日かかることもございます。3日以上経っても連絡がない場合は、お手数ですが再度ご連絡頂けると幸いです。

FAX: 0258-24-4781