営業時間9:00～17:00（平日）

オリジナルシート製作見積依頼フォーム

お客様情報（貴社名）	担当者名

お電話番号	FAX番号

E-mail及び貴社H.P

送付先ご住所

〒

〒230-0073
横浜市鶴見区獅子ヶ谷2-15-1
カウ太郎　杉山宛
TEL:045-270-1571
FAX:045-575-2161

シート制作及び加工内容

◆素材

□防炎２類ターポリン　□防炎1類ターポリン　□#3000ブルーシート（オーダーサイズのみ）
□その他（　　）

◆全体サイズ ※1　（　　mm×　　mm）　**◆枚数**　　枚

◆印刷サイズ等（印刷時は必ず記入下さい）

（　　mm×　　mm ）

◆周囲仕立て

□折り返し及びハトメ加工　□折り返し加工のみ　□切断のみ
□その他（　　）

◆ハトメ間隔及び個数等

□ハトメ間隔周囲一定（　　ピッチ）
□その他（　　）

◆納期希望等その他備考

◆イメージ等　縦　　mm
横　　mm

◆デザイン入稿予定 ※1
□FAXにて名刺等
□イラストレータデータ
□デジカメ写真
□既製の文字のみ
□メール添付
□その他

※1イラストや記号については
データ入稿を推奨いたします
※2サイズについては加工前サイズです
加工後のサイズは折り返すため
5%~程度縮小します。
加工後のサイズ指定はできません

FAX:045-575-2161