

# オリジナルシール印刷見積依頼/FAX専用

出力して下記項目を記載の上、下記までFAX送信してください。

臼井印刷株式会社 FAX : 03-3864-0629

※は必須項目です。

■会社名・団体名 カナ

■担当者名※ カナ

■ご住所※ 〒 -

■お届け先 〒 -

(上記住所と異なる場合のみ記入)

■電話番号※ ■FAX番号※

■シールの形※ 丸 楕円 四角 三角 その他変形 ( )

■シールの寸法(ヨコ×タテmm)※ ( mm) x ( mm)

■印刷の色数※ 1色 2色 3色 4色 5色 ★金・銀・蛍光色は1色で2色になります。

■全面印刷ですか？(背景色の有無)※ 全面印刷しない(背景は白) 全面印刷する(背景に色あり)

■ご注文数量(枚数)※ ( 枚)

■材質※ 上質 アート ミラコート

■糊(ノリ)※ 一般 強粘 弱粘 再剥離

■シールは何に貼りますか？

■ご予算は？

■備考