

見積依頼書



トキワアート印刷株式会社

(本社・工場) 〒543-0011 大阪市天王寺区清水谷町8番21号
TEL:06-6761-3553 FAX:06-6761-3503

お見積りのご依頼、誠にありがとうございます。

大変お手数ですが、下記の項目にご記入の上、弊社見積り担当までご送信下さい。

※マークは必須項目になります。お見積りを提出する上で必要になりますので、必ずご記入下さい。

年 月 日

※ (フリガナ) _____ 〒 _____			
会社名	所在地		
※ (フリガナ) _____	TEL	※ FAX	※
部署・担当者名	E-Mail		※

シール・ラベル・ステッカー関連	用途	枚数
	材質	サイズ (mm)
	形状	<input type="checkbox"/> 角型 <input type="checkbox"/> 丸型 <input type="checkbox"/> 楕円型 <input type="checkbox"/> 変型 <input type="checkbox"/> その他 ()
	色数	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他 ()
	加工	<input type="checkbox"/> ラミネート <input type="checkbox"/> 箔押し <input type="checkbox"/> ナンバリング <input type="checkbox"/> ミシン目 <input type="checkbox"/> シート仕上げ <input type="checkbox"/> 巻取り <input type="checkbox"/> 1枚カット <input type="checkbox"/> 裏スリット加工 <input type="checkbox"/> その他 ()
	使用環境	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 冷温 <input type="checkbox"/> 高温 <input type="checkbox"/> 水場 <input type="checkbox"/> その他 ()

オフセット一般印刷関連	用途	枚数・冊数
	用紙	サイズ (mm)
	形状	<input type="checkbox"/> チラシ・リーフ・DM等 <input type="checkbox"/> 冊子・ページ物 <input type="checkbox"/> その他 ()
	色数	片面・両面 色刷 <input type="checkbox"/> その他 ()
	加工	<input type="checkbox"/> 表面加工 () <input type="checkbox"/> トムソン加工 <input type="checkbox"/> 折り <input type="checkbox"/> 貼り加工 <input type="checkbox"/> 製本 () <input type="checkbox"/> 穴あけ <input type="checkbox"/> 断裁 <input type="checkbox"/> その他仕上げ等 ()

データについて データ支給 データ作成 その他 ()

データ形式 Windows Macintosh その他 ()

希望納期 年 月 日 AM / PM 時

問い合わせ内容

ご連絡方法 お電話 FAX E-Mail

[個人情報の取扱いについて]
お問合せの際にご記入いただく個人情報は、お問合せへのご返答・サービスのご案内に利用させていただきます。
ご記入いただいた個人情報は、当社の個人情報保護方針に基づき適切に管理し、ご本人様の同意無く第三者に開示・提供はいたしません。お問合せは、当社ホームページをご確認ください。
上記に同意の場合は、FAXをご送信ください。