

オリジナルプリント捨て看板見積もり依頼フォーム

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上 FAX番号 **03-3341-6076** まで送信してください
※お見積りは無料です。**1営業日を過ぎても返事が無い場合**は、お手数ですが 0120-17-5151までお問合せください。

捨て看板詳細入力欄

■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

* 依頼日 年 月 日

* マークは必要事項です。ご記入下さい。

* サイズ

W400xH1800 (うち足380)

その他 (特注サイズ)

* 枚数

枚 ※最小ロットは5枚からです。(フルカラーの場合は10枚からです。)

* 色数

色 ※地の色は1色に含みません※基本的に地の色は白色です。

* オプション

なし 矢印回転

* 納品希望日

月 日 時迄 | 入稿予定日 | 月 日 時迄

※通常1週間後の納品

* デザイン

Adobe Illustrator完全データ入校

弊社作成、簡単な文字のみ、弊社保有の既存フォントのみ使用

弊社作成、指定のイラストやロゴあり

※Photoshopデータのみ、Microsoft Word,Excel,Powerpointデータ入稿も手描きのデザイン入校も弊社作成にあたります

デザイン
データ名

* 支払い方法

1- 前入金-銀行振込 (手数料お客様負担) 2- 締め支払い『法人様のみ』(手数料お客様負担)

※初回のお取引の場合は1の方法をお願いします。

日締め 日払い

備考

お客様情報入力欄

■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

*お名前(会社名)	<input type="text"/>	担当者名	<input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
*電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

納品先情報入力欄

■該当する項目にチェックを入れて必要事項をご記入下さい。

お名前(会社名)	<input type="text"/>	担当者名	<input type="text"/>
*ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		
電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
荷主名変更	最終ユーザー様に直接お届けの場合、荷物の発送元の宛名を弊社から変更できます。お手数ですが、別紙にどの案件か分かるように記入しお送り下さい。		



株式会社KILAMEK FAX: 03-3341-6076

TEL: 0120-17-5151

〒160-0017 東京都新宿区左門町2-6 ワコービル7F

Mail: info@sute-kanban.com