

## お客様情報

お見積もりを返信する際に必要な書類です

会社名		業種	
担当者名		部署名	
ご住所 〒 -			
電話番号	- -	FAX	- -
E-mail	@	URL	http://www.

## お見積り内容

※できるだけ詳しくお願いします

品 名			シールの用途	
サイズ・形	たて mm	X mm	よこ mm	形 <input type="checkbox"/> 四角形 <input type="checkbox"/> 四角形 <input type="checkbox"/> 円形 <input type="checkbox"/> 楕円形 <input type="checkbox"/> 変形
色 数	色			
シール枚数	枚		粘着力 <input type="checkbox"/> 普通粘着 <input type="checkbox"/> 強粘着 <input type="checkbox"/> 冷凍・冷蔵用 <input type="checkbox"/> 再ハクリ	
シール素材				
加工内容		なし	変形を希望の方はシール形がわかる図案を書いて下さい。	
		箔押し (金箔・銀箔で豪華に見せたい場合)		
		裏スリット (セパレーターに切れ目を入れる)		
		その他 ( )		
表面加工		なし	納品場所	
		PET 表面加工		
		PP表面加工		
		その他 ( )		
企画デザインから希望します	※上記内容を出るだけ埋めて下さい。 又希望する企画・デザイン等ありましたら下記へ記入して下さい。(ご連絡させていただきます)			
希望納期	年	月	日	版下データ 無 ・ 有

※ご不明な点は、お電話でお気軽にお応え致します。

有限会社ティー・エス・ピー

〒546-0023 大阪市東住吉区矢田 5 丁目 12-20

TEL ( 0 6 ) - 6608 - 1711

FAX ( 0 6 ) - 6608 - 1712

Mac ・ Win  
イラストレーター ver ( )