車検証入れ見積依頼用紙

会 社 名	
ご担当者名	
郵 便 番 号	
ご 住 所	
お電話番号	
F A X 番号	
E - M A I L	
商品のお届け先	□上記と同じ □上記とは別の場所 (【その他連絡事項】欄にご記入ください。)
※下記、ご希望詳細について、ご記入ください。 ご依頼日 ()月 ()日	
ご希望の商品	名称() ·品番()
生地グレード・色	□スタンダード生地(□黒 □白 □シルバー □黄 □緑 □青 □紺 □赤 □オレンジ)
	ロプリント生地 (ロダークブルー ログレー ロベージュ)
	口艶消しシリーズ生地 (口艶消しブラック 口艶消しダークブラウン 口艶消し白)
	口雅シリーズ生地(ロシーブルー ロネイビーブルー ロオリーブグリーン ロダークグレー
	ロオフブラック ロライトブラウン ロルピー)
	ロスエード調生地 (口黒 ロブルーグレー)
店名印刷	□印刷する □印刷しない
印刷について	□片面()色 □両面()色 ↓下記から印刷色をご選択ください
	□黒 □白 □シルバ- □黄 □緑 □青 □紺 □赤 □ゴールド □その他()
	□フルカラ―印刷(艶消し白生地のみ) ↓下記からご選択ください
刷希望の場合はこちら→ 	(□片面通常 □片面ボリューム □両面通常 □ 両面ボリューム □ 片面通常/片面ボリューム)
部数	□100部 □200部 □300部 □500部 □500部よりも多い()部
A4中袋の仕様	□(標準)A4用紙1枚が入る □(A1H)A4用紙1枚とその半分が2枚入る □(A2)A4用紙2枚入る
	※A1H·A2は1部あたり30円税別の追加です。
電子車検証用専用ポケット 【オプション】	□不要 □(DP)車検証用ポケットのみ追加 □(DW)車検証と自賠責等が入るダブルポケットを追加
名刺入れ個数	□1個 □2個 □3個 □無し □()個
(取付位置・向き→)	口指定なし(通常位置) 口指定あり()
デザインについて	□希望のデザインやラフ案を送る □□ゴを送るので、それを入れてお任せ。
	□□□ゴを送るので、それだけを配置希望。 □特に希望はないのでお任せする。
	□illustratorでの完全データ入稿 (最新バージョンまで対応しております)
事故対応ガイド【オプション】	□不要 □社判押す(A5)タイプ □社名印刷有りタイプ→(□A5 or □A4メモ欄付)
お支払い方法	口代引き(3万円以上で手数料無料) 口銀行振込(製造迄に前払い・手数料お客様ご負担)
	※税別10万円以上のご注文の場合は、銀行振込(前払い)のみとさせていたただいております。
【その他 連絡事項】	

ご注文後

- ●デザイン・社名ロゴをお持ちの方は別途メールかFAXにてお送り下さい。封筒等からコピーしたものでも結構です。
- ●ロゴ、電話やFAX、HPアドレス、キャッチコピー等をどんな風に配置したいか、ご希望(ラフ案)がございましたら A4用紙に書いてFAXでお送り下さい。ラフ案がない方は、こちらで作成させて頂きます(お任せデザイン)。

上記の内容で見積を希望する

プロズバックス行き

FAX (0796) 37-8101