

ステッカー見積り依頼シート

必要事項のご記入、該当する項目のチェックを記載の上、FAX 及び郵送にて弊社までお送りください。

■ ステッカー情報



052-503-8153

E-mail : info@taibi.co.jp

用途： <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 長期(年) <input type="checkbox"/> 短期(ヶ月)	粘着力： <input type="checkbox"/> 強粘 <input type="checkbox"/> 弱粘(再剥離) <input type="checkbox"/> 微粘 <input type="checkbox"/> その他 []
--	--

形状： <input type="checkbox"/> 四角 <input type="checkbox"/> 正円 <input type="checkbox"/> だ円 <input type="checkbox"/> 自由形状 <input type="checkbox"/> その他 []
--

素材： <input type="checkbox"/> 白塩ビ <input type="checkbox"/> ユポ紙 <input type="checkbox"/> 透明テトロン(PET) <input type="checkbox"/> ネーマー [金・銀 ツヤ・ケシ] <input type="checkbox"/> 反射シート <input type="checkbox"/> 蛍光シート <input type="checkbox"/> マグネットシート <input type="checkbox"/> カッティングシート <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"/> フルカラー <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 色指定・見本あり

後加工： <input type="checkbox"/> ラミネート [ツヤ・ケシ・その他] <input type="checkbox"/> 剥離紙背割れ 位置方向 [中心・指定 縦・横] 本数 [本] <input type="checkbox"/> 角R [2・3・5・10・15・その他] <input type="checkbox"/> アプリ [和紙・透明] <input type="checkbox"/> その他 []
--

印刷面： <input type="checkbox"/> 表面 <input type="checkbox"/> のり面 [逆刷・両面]	サイズ：ヨコ X タテ mm	枚数： 枚
---	----------------	-------

納品希望日 月 日 <input type="checkbox"/> 引き取り <input type="checkbox"/> 弊社発送 [様宛]
--

[要望や用途] デザイン・ラフイメージなどをご記入下さい。 別紙 データ支給あり

※貼る面の素材や、ステッカーをどれくらい離れて見るかなどを、お分かりでしたらご記入ください。

■ お客様情報 [発注履歴] 新規・リピート(前回 年 月)

お名前(貴社名・店名)：	ご担当者名：
--------------	--------

住所：〒□□□ - □□□□

Tel: _____	Fax : _____
------------	-------------

E-mail : _____ @ _____	業種： _____
------------------------	-----------



太美互装株式会社

〒452-0822 名古屋市西区中小田井 2-75-2

TEL 052-503-3231 FAX 052-503-8153