

車検証入れ見積り依頼

送信先FAX番号：0480-31-7064

■ お客様情報記載欄			
● お客様会社名	_____		
● ご担当者名	_____		
● ご住所	〒 _____	都 道 府 県 _____	市 区 村 町 _____
● お電話番号	_____		
● FAX番号	_____		
● メールアドレス	_____		

■ 注文仕様記載欄							
※□にチェックをお願い致します。							
●リポート注文							
<input type="checkbox"/> 過去に弊社((株)エイコー/DIプランニング/印刷工房煌)にて車検証入れを注文したことがある							
<input type="checkbox"/> 過去に弊社((株)エイコー/DIプランニング/印刷工房煌)にて車検証入れを注文したことはない							
<input type="checkbox"/> わからない							
●枚数(100枚単位での製作となります)							
_____ 枚							
●色							
<input type="checkbox"/> 黒	<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> 青	<input type="checkbox"/> 紺	<input type="checkbox"/> 白	<input type="checkbox"/> 緑	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 黄
<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> 高級 濃いグレー	<input type="checkbox"/> 高級 薄いグレー	<input type="checkbox"/> 高級 紺	<input type="checkbox"/> 高級 赤	<input type="checkbox"/> 高級 ベージュ		
●タイプ							
<input type="checkbox"/> 定番(A4)	<input type="checkbox"/> 中袋 左横付	<input type="checkbox"/> 中袋 センター	<input type="checkbox"/> 片側 マチ付き	<input type="checkbox"/> 両側 マチ付き	<input type="checkbox"/> ホック付	<input type="checkbox"/> 芯入り	<input type="checkbox"/> 芯 ウレタン入
●名刺入れの数							
※名刺入れは標準で1ポケット搭載。ポケットを減らしても価格は変わりません。位置はデザイン予定図でご指定下さい。							
_____ ポケット							
●名刺入れ色: <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 半透明							
●収納色: <input type="checkbox"/> 透明 <input type="checkbox"/> 半透明							
●イラストレーターでの入稿: <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 <input type="checkbox"/> わからない							
●デザイン予定図							
※枠線内に印刷予定のデザインと色指定、その他注意点をお描き下さい							
※寸法はタイプによって変化致しますので、下記には大体のイメージをお描き下さい。							
※枠線内に収まらない場合は、別紙をご用意して頂くようお願いします。							

(枠内にイメージをお描き下さい) ▼車検証入れ 本体枠線

--	--

●商品納品先住所
<input type="checkbox"/> お客様情報欄と同じ住所である
_____ 都 道 府 県 _____ 市 区 村 町 _____
●備考

本紙は下記FAX・メールアドレスに送信をお願い致します。
担当による確認後、3営業日以内にご連絡いたします。

印刷工房煌
TEL.0480-53-8716 / FAX.0480-31-7064 / kirameki-koubou@bmail.plala.or.jp
(窓口:株式会社エイコー)