



FAX専用見積依頼書 (オーダーワッペン)

MA-KING 鹿児島市上荒田町8-9
TEL(099)821-0039

フリガナ お名前			E-mail		
ご住所	〒				
お電話	()	-	F A X	()	-
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金支払			デザイン希望	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
ご注文日	年	月	日	ご希望納期	月 日
				個別梱包	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

◆ ワッペンデザイン案 (イメージ図及び詳細)

◆ 詳細		
書体		
色種		
色数	計	色
サイズ	縦	cm
	横	cm
枚数		枚

係印

◆ 見積金額

単 価	個 数	型 代 (デザイン代)	合 計 金 額	デザイン画(版下)の入稿方法 <input type="checkbox"/> このFAXのみ <input type="checkbox"/> データか原画を郵送する <input type="checkbox"/> 電子メールで送信する
@ ¥ 円	× 枚	+ 円	= 円	