



見積もり依頼日 年 月 日

ご連絡先

御社名				ご担当者名	
ご住所	〒 - 都道 府県				
TEL	-	-	FAX	-	-
E-Mail	<input type="checkbox"/> ご連絡先以外への郵送を希望する				

ご入稿

下記の説明をよくお読みになり、いずれかにを入れて下さい。

<input type="checkbox"/> 完全データ	Adobe Illustrator のデータなど印刷専用ソフトで作成されたデータをご入稿される方。
<input type="checkbox"/> Office系データ	Excel や Word など Office 系ソフトで作成されたデータをご入稿される方。
<input type="checkbox"/> そのままシール印刷	お使いのシールそっくりに作る、またはお使いのシールを一部修正してお作りする方。
<input type="checkbox"/> 手書き原稿	手書きの原稿などで新規にオリジナルシールをお作りする方。

使用用途・用紙の選択

いずれかにまたは記入して下さい。

使用用途を選択する			
 <input type="checkbox"/> ロゴ・ステッカー	 <input type="checkbox"/> 商品ラベル	 <input type="checkbox"/> 販促シール	 <input type="checkbox"/> 表示ラベル・期限シール
 <input type="checkbox"/> 防水・耐水シール	 <input type="checkbox"/> 記入シール	 <input type="checkbox"/> 車用シール	 <input type="checkbox"/> その他

材質を選択する	
<input type="checkbox"/> アート紙	<input type="checkbox"/> 上質紙 (55kg) <input type="checkbox"/> 上質紙 (90kg) <input type="checkbox"/> キャストコート紙 <input type="checkbox"/> 合成紙 (ユポ)
<input type="checkbox"/> 白塩ビ	<input type="checkbox"/> 白 PET <input type="checkbox"/> 透明塩ビ <input type="checkbox"/> 透明 PET <input type="checkbox"/> その他 ( )

仕様・加工

いずれかにまたは記入して下さい。

サイズ	× mm	注文枚数	枚	ラミネート加工	<input type="checkbox"/> 光沢ラミネート <input type="checkbox"/> ラミネートなし
糊の種類	<input type="checkbox"/> 強粘着 (弊社では基本汎用強粘着を使用しています) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 再剥離 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
白版 (白印刷)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※白版とは 透明素材や色つきの特殊紙を使用する場合にのみご選択可能です。白版を使用すると素材の色に影響を受けることなく、デザイン部分がはっきりと発色します。				
ハーフカット	<input type="checkbox"/> 1本 (無料) <input type="checkbox"/> それ以上 ( ) 本		1種類のデザインを印刷される場合は1本にチェックを入れてください。1つの台紙に複数のデザインのシールを印刷される場合はそれ以上にチェックを入れ、デザインの数を記載ください。		
納品方法	<input type="checkbox"/> 1シートに複数枚 (A4サイズほどのシートに入るだけシールを載せた状態で納品します) <input type="checkbox"/> その他 ( )				

備考

ご希望到着日 年 月 日 AM · PM