

# ★ポケットティッシュFAX見積り用紙★

平成 年 月 日

■お客様の情報をご記入下さい。

御社名 (団体名)		担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

■色数/テンプレート・イラスト番号/名前

土台・イラスト・サンプルも色を変えることができますので、希望の色をお書き下さい。

アミカケ・グラデーション・写真は、別途費用がかかりますので、ご希望の方は、記載をお願いします。

色数	<input type="checkbox"/> 1C <input type="checkbox"/> 2C <input type="checkbox"/> 3C <input type="checkbox"/> 4C	希望色	
土台 番号/名前			
イラスト 番号/名前			
サンプル 番号/名前			
数量		商品到着希望日	月 日

■確認をお願い致します。

- ポケットティッシュは、10W（10枚入り）になります。
- 色校正及び特色は、別途費用が必要です。
- アミカケ・グラデーション・写真は、別途費用がかかりますので、ご希望の方は、記載をお願いします。
- 商品税込代金31,500円以下は別途送料が加算されます。

■その他/文字原稿

72×104mmの大きさです。希望の配置がございましたらご記入下さい。

アミカケ・グラデーション・写真は、別途費用がかかりますので、ご希望の方は、記載をお願いします。

	原稿
--	----

■デザインに関しては注文後、詳しく打ち合わせて頂きます。  
ただし、アミカケ・写真が入った場合別途料金が発生しますので、ご了承下さい。

分からない点、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

返信先FAX番号

**FAX099-267-1605**

名入れ商品オーダーメイドの

株式会社 **宮内洋行** 担当:渡辺  
〒891-0115 鹿児島市東開町13番地3

**TEL (099) 267-2588**

<http://www.oedermade.co.jp>