



ご注文・お見積り

*どちらかに○をつけてください。

Good Print Store

by IBUKI PLATE

FAX 0857-22-0441

下記の必要事項をご記入ください。ご記入頂いた内容にご不明な点などございましたら電話やメール等でご連絡を差し上げる場合がございます。

| STEP. 1 お客様のお名前・住所・電話等ご記入ください。 | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 担当者様 氏名 | ふりがな ----- TEL () - |
| | FAX () - |
| 会社名 又は 団体名 | ふりがな ----- 携帯 () - |
| | |
| ご住所 | ふりがな ----- 〒 |
| E-mail | @ |

| STEP. 2 サイズ・枚数等ご記入ください。 (該当するものに数量・印を記入してください。) | |
|--|--|
| サイズ | <input type="checkbox"/> レギュラーサイズ450 W450×H1800 |
| | <input type="checkbox"/> レギュラーサイズ600 W600×H1800 |
| | <input type="checkbox"/> ジャンボサイズ W900×H2700 |
| | <input type="checkbox"/> その他 W × H |
| 枚数 | |
| チチ加工 | <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 |
| 三巻加工 | <input type="checkbox"/> 下辺のみ <input type="checkbox"/> L型 (チチのついてない方と下辺) |
| | <input type="checkbox"/> 四 辺 <input type="checkbox"/> なし |
| ポール | 本 |
| 水タンク | 台 |

デザインイメージをお書きください。

| STEP. 3 デザイン要望 | |
|----------------|--|
| 背景色 | |
| 文字色 | |
| 書体 | |
| その他ご要望 | |

| STEP. 4 ご希望納期 | |
|---------------|---|
| 月 | 日 |

ご不明な点等ございましたら **0857-26-4100**
までお気軽にご連絡お願いします。

※FAX送信後24時間以内(土日祝日は除く)に返信がない場合、通信上のトラブルの可能性がございます。その際はお手数ですが一度ご連絡下さい。