

ご記入の上、FAXにてご送信ください。内容を元にお見積りさせていただきます。  
サインペン等、黒のハッキリしたものでご記入下さい。

〒040-0073 北海道函館市宮前町 22-4 TEL.0138-42-6644  
http://www.sp-shimoda.jp sps-info@ms6.ncv.ne.jp

# FAX.0138-42-6697

住所	〒		
フリガナ			
氏名	様		
お見積もり ご返信先	Email		
	TEL	FAX	

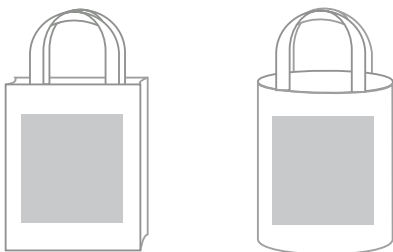
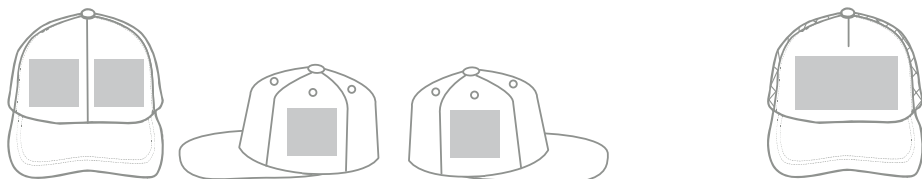
お見積りのご連絡先はお間違えの無いようにご記入下さい。  
特にメールアドレスは、ハイフン (-) アンダーバー ( ) 等をはっきりとご記入下さい。  
2日以内（休業日を除く）に返信が届かない場合は、お手数ですがお電話にてご連絡下さい。

サイズ						合計
枚数	枚	枚	枚	枚	枚	
ボディカラー						枚

●サイズが決まっていない時は総枚数を書いて下さい。

### プリントする場所と色数を書き込んで下さい

●デザインは、決まっていなければ位置だけでも結構です。



フロント	プリント色(予定)
1面 色	
左袖	プリント色(予定)
1面 色	
右袖	プリント色(予定)
1面 色	

フロント	プリント色(予定)
1面 色	

参考となった制作事例  
No. \_\_\_\_\_

### 入稿方法

ラフスケッチから入稿  完全版下で入稿する

●データ入稿の場合はご使用のアプリケーションとバージョンをお書き下さい。

●オプション等をご希望される場合はご記入下さい。

色替え(インク替え) 色  複雑なトレース  発泡プリント 色

ゴールド・シルバー 色  デジタル転写  昇華転写

複雑で細かいプリント  特大サイズ300mm×420mm以上

●その他、ご要望等ございましたらご記入下さい。

ご希望お渡し日	ご使用日
月 日 ( )	月 日 ( )

※お渡し日は遅くともご使用日の2日前までご指定下さい。