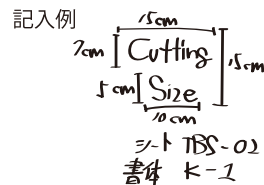


FAX 送信先：0225-98-7016 書体・アレンジ選択によるステッカー制作お見積り FAX 用紙

◆制作する文字を書いてください。(こちらは任意です。手書きをされなくても、下記必須項目ご記入でお見積り可能です。)



*印が必須ご記入事項です。◆印は任意でご記入ください。

*ステッカーにする文字 (複数行の場合、一行ごとに制作文字をご記入ください。)		*全体サイズ指定	
		よこ <input type="text"/> cm × たて <input type="text"/> cm	
		*ご注文枚数	◆行間指定
		<input type="text"/> 枚	<input type="text"/> cm
*シートの種類 (一つ選択)		*シート No.	*書体 No.
<input type="checkbox"/> 屋外用シート <input type="checkbox"/> 屋内用シート <input type="checkbox"/> 電飾シート <input type="checkbox"/> 反射シート <input type="checkbox"/> 蛍光シート <input type="checkbox"/> ミラーシート <input type="checkbox"/> ラメシート <input type="checkbox"/> ヘアラインシート		例：TBS-02	例：K-1
◆斜体アレンジ		◆反転アレンジ	
<input type="checkbox"/> 斜体 15度 <input type="checkbox"/> 斜体 30度 <input type="checkbox"/> 斜体 45度		<input type="checkbox"/> 反転 (1) <input type="checkbox"/> 反転 (2)	
◆鏡文字アレンジ		◆縦書アレンジ	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
◆変形アレンジ			
<input type="checkbox"/> アーク <input type="checkbox"/> ボトムコード <input type="checkbox"/> アッパーコード <input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> バンプ <input type="checkbox"/> ダウンシェル <input type="checkbox"/> アッパーシェル <input type="checkbox"/> フラッグ <input type="checkbox"/> フィッシュアイ <input type="checkbox"/> インフレーション <input type="checkbox"/> ナローダウン <input type="checkbox"/> トップ <input type="checkbox"/> ボトム <input type="checkbox"/> レフト <input type="checkbox"/> ライト			
◆カラーチェンジアレンジ		◆ステッカー文字の詳細指定	
どの文字をどのシート種類でどのシート No でチェンジするのか詳細をご記入ください。		何行目のどの文字をサイズチェンジするのか詳細をご記入ください。	
		(各行の文字サイズや各アレンジの詳細等ご記入ください。)	
*お支払方法		◆納品形態	◆ご希望配達日時
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コンビニ支払 (オンライン)※ <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 電子マネー※ <input type="checkbox"/> クレジットカード※ ※インターネット環境必須		<input type="checkbox"/> 各行バラ納品	<input type="checkbox"/> 【 】 曜日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
フリガナ		フリガナ	
◆会社名		*氏名	
*住所	〒 _____		
*電話番号	— — — — —	*FAX 番号	— — — — —

例：e-mail01@ne.jp⇒イ・マイプリンター・アイランド・デジタル・印刷

フリガナ	
*E-mail 注1	
(携帯不可)	
*お見積り・完成イメージ送信方法 (一つ選択)	◆配送先の変更 (郵便番号・住所・受取人名・電話番号を記入)
<input type="checkbox"/> (推奨) E-mail 送信 <input type="checkbox"/> FAX 送信	

注1：クレジットカード支払、お見積書・完成イメージ送信方法項目でE-mailご選択時に必要となります。