

オリジナル POP

校正・見積り依頼書

FAX 03-5766-8277

会員番号						依頼日	平成	年	月	日
会社名										
住所(納品先)										
TEL	()	FAX	()	ご担当者						
サイズ					枚数					

※規定外サイズ希望の場合はご記入ください

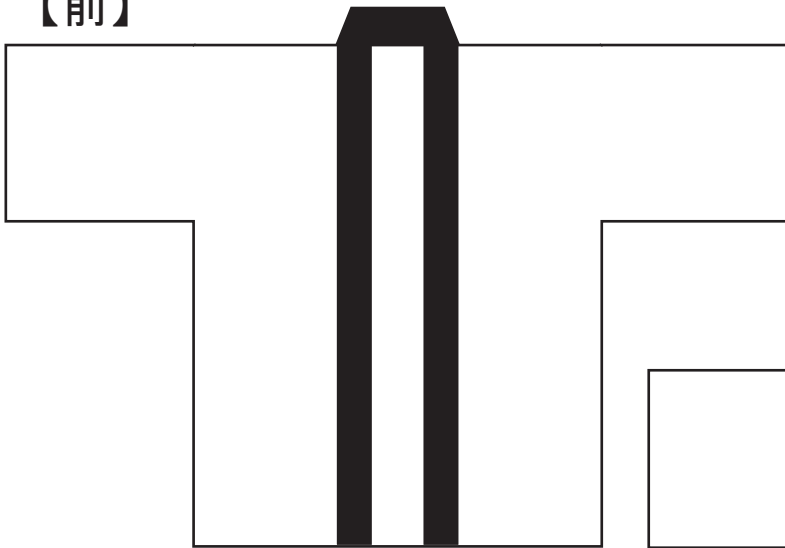
※商品代の他にデザイン料が発生致します。(完全データでの入稿であれば費用はかかりません。)

※データ入稿の場合はお電話にてご連絡ください。

◆記入スペース◆

以下のフリースペースにご希望のデザイン・色・その他細かな指定などを記入ください。

【前】



【後】

