

FAXお見積り依頼書

年 月 日

※は必須記入項目です

フリガナ)	フリガナ)
※会社名)	※ご担当者名)
メールアドレス)	
郵便番号) —	
※住所)	
※TEL) — —	FAX) — —
ご希望の連絡時間 (AM・PM 時～ 時までの間) ※下記の選択項目には <input checked="" type="checkbox"/> を記入ください	
1) シールの用途を記入ください	
2) シールの表面の材質は？(用途に合わせて紙ベース、フィルムベースより記入ください)	
3) シールを貼る対象物(被着体)はどのようなものですか？	
・被着体の材質は？…… <input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 金属プラスチック <input type="checkbox"/> その他() ・被着体の形状は？…… <input type="checkbox"/> 平面 <input type="checkbox"/> 局面 <input type="checkbox"/> その他() ・被着体の表面は？…… <input type="checkbox"/> ツルツル <input type="checkbox"/> ザラザラ <input type="checkbox"/> その他()	
4) シールのサイズ・形状・(糊のタイプ)希望枚数は？	
・縦 ()mm 横 ()mm ・ <input type="checkbox"/> 四角形 <input type="checkbox"/> 円形 <input type="checkbox"/> 多角形 <input type="checkbox"/> 三角形 <input type="checkbox"/> 変形 <input type="checkbox"/> その他() ・ご希望枚数()枚 * 糊の種類(粘着)でご希望のタイプがあればご記入ください。()()()	
5) 色数は？	
・ <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> その他()	
6) シールを貼る方法は？	
・ <input type="checkbox"/> 手で貼る <input type="checkbox"/> ラベルマシンで貼る	
7) シールのオプションは？(表面仕上げ)	
・ <input type="checkbox"/> 金箔 <input type="checkbox"/> 銀箔 <input type="checkbox"/> 表面加工 <input type="checkbox"/> ニス加工	
8) シールのサンプルはご希望ですか？	
・ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
■ご要望・ご質問(用途、使用環境、その他特記事項等あればご記入下さい。)	
例えば・・) 貼る側の凹凸が大きいので、はがれにくいシールを探している	
.....	

【個人情報の取扱いについて】
 お見積り依頼及びお問合せの際に、ご記入いただく個人情報は、お見積り・お問合せへのご返答・サービス等のご案内に利用させていただきます。当社の個人情報保護方針に基づき適切に管理し、ご本人様の同意無く第三者に開示・提供はいたしません。
 個人情報取り扱いの詳細は、当社ホームページをご確認ください。上記に同意の場合は、FAXをご送信ください。