

# 山崎シール お見積り依頼フォーム

TEL/0776-23-2791 FAX/0776-23-2792

## お客様ご記入欄

会社名 .....フリガナ	部署名 .....フリガナ	担当者名 .....フリガナ
電話番号 ( ) -	FAX番号 ( ) -	メールアドレス @

## シール仕様

シールの仕様をご記入下さい。選択式の部分はを塗りつぶして下さい。  
不明な点は空欄でかまいません。後ほど担当者からご連絡させていただきます。

シールの用途	<input type="checkbox"/> 商品ラベル <input type="checkbox"/> 業務用表示 <input type="checkbox"/> ステッカー <input type="checkbox"/> その他( )
素 材	<input type="checkbox"/> ミラコート <input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> アート紙 <input type="checkbox"/> クラフト紙 <input type="checkbox"/> ホイル紙 <input type="checkbox"/> 訂正紙 <input type="checkbox"/> 和紙 <input type="checkbox"/> ユポ <input type="checkbox"/> 透明フィルム <input type="checkbox"/> 金・銀・ネーマ <input type="checkbox"/> 布地サテン <input type="checkbox"/> プライバシー保護シール
形 状	<input type="checkbox"/> カド角四角 <input type="checkbox"/> カド丸四角 <input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 楕円 <input type="checkbox"/> 変形
サイズ	縦 mm × 横 mm (ミリ表記でお願いします)
印刷色数	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 0色(印刷なし) ( <input type="checkbox"/> グラデーション有り)
加 工	<input type="checkbox"/> 表面加工 <input type="checkbox"/> 箔押し加工 <input type="checkbox"/> エンボス加工 <input type="checkbox"/> その他( )
枚 数	枚
納品形態	<input type="checkbox"/> シート仕上げ <input type="checkbox"/> 巻き取り仕上げ <input type="checkbox"/> 1枚カット仕上げ
使用場所	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 水場 <input type="checkbox"/> 高温 <input type="checkbox"/> 冷温 <input type="checkbox"/> その他( )
入稿データ	<input type="checkbox"/> イラストレーター <input type="checkbox"/> フォトショップ <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> JPEG・PDF画像 <input type="checkbox"/> お手元のサンプル <input type="checkbox"/> 手描き原稿・ラフスケッチ <input type="checkbox"/> その他( )
希望納期	年 月 日
その他、ご要望	..... ..... .....

※お客様のご意見を参考にして製作させていただきますが、用途・使用場所によってはこちらから違う素材をご提案させていただくことがあります。  
※色数関しては入稿データをこちらで最適化しきめる場合があります。場合によっては増える場合もありますので予めご了承ください。  
※納期に関しては予定です。お客様とのやり取りによっては前後することもありますので、予めご了承ください。