印刷の職人さん

FAX
送信方向

FAX:06-6765-2052
下記項目にご記入のうえ、FAXをご送信ください。

お見積りフォーム

社　名			
ご担当者名			
E-mail			
TEL		FAX	
ご住所	〒		

【サンプル添付スペース】
以前作成したシールなどのサンプルを貼るか、
こんな風に作りたいという手書きラフをご記入ください。

ご希望サイズ	

見積りロット	枚 枚 枚

返 信	☐ TELを希望する ☐ FAXを希望する ☐ メールを希望する

その他	使用用途、留意点、又はご希望などございましたらご記入ください。

FAX:06-6765-2052

株式会社 明光舎印刷所
543-0001　大阪市天王寺区上本町1丁目2番4号
TEL　050-3535-5005