

FAX 048-752-5329

年 月 日

見積依頼書 (太線ワケ内をまれなくご記入ください。)

華陽印刷 行

御社名		ご担当者名	
ご住所		TEL	
		FAX	
品名			
用紙		色数	特色指定
サイズ		部数	
製本	有 無	折り トジ 他加工	有 無
納品先 住所			
備考			

ご記入で分からない点は、お気軽にお電話にてお問い合わせください。

見積り依頼書に必要事項をご記入の上FAXでお送りください。
記入された内容で見積りをし、御見積り書をFAXいたします。

受付時間 月～金(祝祭日を除く)AM9:00～PM6:00