



無料見積もり依頼書

FAX : 03-3881-7154

申込日	お届け希望日
商品ご使用予定日	

お名前 (企業名)	フリガナ	TEL () -
		MOBILE - -
ご担当者様名	フリガナ	FAX () -
ご住所	〒 - 都道 区市	
	府県 郡	
お届け先 <small>※ご住所と異なる場合</small>	〒 - 都道 区市	
	府県 郡	
お届け先	- -	
E-mail	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 @	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 店頭引換	

型番・商品名	商品カラー	サイズ・枚数	加工方法 <small>プリント・刺繍など</small>

デザインの入稿形式 イラストレーターの版下データ ※実寸サイズで CMYK・リンク画像は実寸で解像度 350dpi・CMYK

フォトショップ等の版下データ ※実寸サイズで解像度 350dpi・CMYK

デザインの入稿先は print@orgpalm.com

ラフ書きの画像データ

手書き原稿を FAX・郵送・お持ち込み

その他 ()

プリント位置・デザインサイズ・プリントカラーなど

備考欄	サンプル 有・無
	仕上げ <small>(タグつけ・袋詰め等)</small> 有・無 <small>※別途有料です</small>