K-1 PRINT お見積もり申し込み用紙

ご記入日　　年　　月　　日

御社名	TEL
	FAX

ご担当者お名前	ご担当者メールアドレス
	@

お届け先ご住所	納品方法
〒　　－	□宅 急 便 □コレクト便 □ご 来 店

イラストレーターデータの有無	なし ・ あり（データ部分 例 「全体」、「ロゴ部分」 など　　）
画像データの有無	なし ・ あり（画像部分　　）
月間平均発注量（おおよそで結構です）	箱くらい（1箱 ＝ 100枚）

その他ご希望事項

サンプル貼り付け欄

名刺データ（メール） または 現物（郵送）をお送り下さい。 ○ をお付け下さい → （ データ ・ 現物 ）

郵送先 〒160-0023
東京都新宿区西新宿7-2-6 西新宿K-1ビル5F　株式会社ケイワンプリント

FAX 03-3369-7127

メール info@k-1-print.jp