オリジナルステッカーお見積依頼書

送信日
月　　日（　　）

FAXでお見積りを依頼される方は、このページを印刷して必要事項をご記入の上、貼りアップ株式会社まで送信してください。折り返し、見積り金額と納期をご連絡いたします。

お客様情報　※ご注文内容に関してご連絡することがありますのでご記入下さい。■には✓点を入れてください。

ふりがな

お名前（貴社名・店舗名）　　**ご担当者名：**

〒

ご住所

ご連絡方法　□ 電　話（　　-　　-　　）　□ メール（　　@　　）

□ ＦＡＸ（　　-　　-　　）

■ご連絡に関して希望日時や時間帯などございましたら記載してください

〔　　〕

お支払い方法　□ 代金引換　　□ クレジットカード

□ 銀行振り込み（西日本シティ銀行　博多支店〈普通〉　1825784　貼りアップ株式会社）

ステッカーについて

◆ステッカー情報

サイズ　：　横　　mm　×　縦　　mm	枚数　：　　枚
色数　：　□　1色　□　2色　□　3色　□　その他　［　　色　］	
文字内容：	**書体名：**

◆原稿データの種類（Illustratorデータの場合はver. 9.0以下での保存をお願いいたします。）

□　Illustratorデータ　□　Illustrator以外のデータ（Word、JPEGなど）［　　］　□　手書き原稿

◆ご利用用途　ステッカーをどのような場所でどう使用するかをご記入下さい。よりよいご提案をさせていただきます。

◆ステッカー原稿・デザイン等　詳細をご記入してください

◆貼りアップ　返信記入欄

この度はご注文ありがとうございます。お客様のお支払い金額の合計は下記のようになります。

お支払い合計金額	受注日
円（税込）	／

代金引換の場合は発送準備が整い次第発送いたします。
その他は入金確認後もしくはクレジット決済確認後、翌営業日に発送いたします。

私たちは、『貼る』仕事から繋がる"快適で安心な空間""表現する楽しさ"を提供します。
カーフィルム・ステッカー貼りの専門店
貼りアップ株式会社
TEL：092-411-3755　MAIL：staff@hariup.jp
FAX：092-411-3715