

■で記入はボールペンかサインペンなどの濃いインクのペンにて楷書でハッキリとお書き下さい。
* マークのついた項目は必須となります。

* ご住所 〒

* 貴社名（フリガナ）

ご担当者様（フリガナ）

* 電話番号

*FAX 番号

印刷方法： ☐ 価格重視プリント (顔料プリント 裏抜け 20%) ☐ 本染めプリント (デザイン重視) (反応染め 裏抜け 50～80%) ☐ 本染めプリント (裏抜け重視) (注染 裏抜け 100%) ☐ フルカラープリント (反応インクジェット 裏抜け 30%)

色数： 特色 1C 特色 2C 特色 3C フルカラー ●枚数 / 個数 枚・個

デザインのイメージをご記載ください。

備考

こちら面のみ、ご送信下さい。(24 時間受信可能)

FAX 03-6380-1217

株式会社 S-1 フリーダイヤル 0120-001-991

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-11 シブヤビル 5F