



# メンバーズカード見積依頼書

●下記の仕様で見積りをお願いします。

ふりがな		電話番号		見積り方法 ●メール ●FAX
社(店)名		FAX番号		
ふりがな		Eメール		
ご担当者名				
住所	〒□□□-□□□□			

No
Pri

↑ いちき工芸記入欄

VIP・トウメイ・ヘアラインカードの場合		診察券の場合		フルカラーカード・PETカードの場合		IDカードの場合	
ベースカードの種類	メタリック・ビュアカラ・パステル・トウメイ・ヘアライン	カードの種類	A · B · C	カードの種類	フルカラーカード・PETカード	カードの種類	IDカード
ベースカードの色		刷り色の数	<input type="checkbox"/> 4c/0 <input type="checkbox"/> 4c/4c	刷り色の数	<input type="checkbox"/> 4c/1c <input type="checkbox"/> 3c/1c <input type="checkbox"/> 2c/1c <input type="checkbox"/> 1c/1c	枚数	枚
白サインパネル	有 · 無	白サインパネル	有 · 無	白サインパネル	有 · 無	予備カード	別途 枚必要
連番ナンバリング	～ 迄	表面の印刷色		連番ナンバリング	～ 迄		
表面の印刷色		裏面の印刷色		表面の印刷色		顔写真データ	.jpgデータ · 紙写真
裏面の印刷色	枚数	枚数		裏面の印刷色	枚数	Excel データ	有 · 無
Illustrator アウトラインデータ	有 · 無	Illustrator アウトラインデータ	有 · 無	Illustrator アウトラインデータ	有 · 無	Illustrator アウトラインデータ	有 · 無

★下にデザイン原稿をご記入ください

●表面(原寸です)

貴店名や入れる文字を記入して書体No.をご指定下さい。

●裏面(拡大図)

入れる文字を  
ご記入下さい。

FAX.(078)754-2310

