

名札・バッジ見積り依頼書

年 月 日

コモン 行

FAX番号 03-5625-6022

TEL 03-5625-6021

| | | | |
|------|---|--------|--|
| ご法人名 | | 電話番号 | |
| ご担当者 | | FAX番号 | |
| ご住所 | 〒 | E-mail | |
| | | | |

下記の仕様をお願いします。

| 寸法:縦 | mm×横 | mm×厚さ | mm | 数量 |
|---------|---------|---------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| 材質 | ご希望納期 | | | |
| | | | | |
| 印刷色 | 色 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ・両用クリップ | ・クリップのみ | ・安全ピンのみ | | |
| | | | | |

備考欄