

## ■お客様情報

お客様名 (会社名・ご担当者様)			
ご住所	〒 -		
お電話番号	- -	FAX番号	- -
メールアドレス			

## ■製作内容 チェックをお入れください

製作サイズ	幅 _____ mm(ミリ) × 高さ _____ mm(ミリ) ※こちらのサイズがカットサイズになります。		
製作枚数	_____ 枚		
カット形状	<input type="checkbox"/> 四角形	<input type="checkbox"/> 変形カット(等身大パネル含む)	
印刷面数	<input type="checkbox"/> 片面印刷	<input type="checkbox"/> 両面印刷	
ボード板厚	<input type="checkbox"/> 5mm板厚	<input type="checkbox"/> 7mm板厚	
印刷方法	<input type="checkbox"/> ダイレクト印刷	<input type="checkbox"/> 印刷シート貼り合わせ ( <input type="checkbox"/> マット調ラミネート <input type="checkbox"/> グロス調ラミネート )	
デザイン製作	<input type="checkbox"/> デザインを依頼する	<input type="checkbox"/> データ入稿を行う(Adobeイラストレーター形式でご入稿ください)	

## ■手書き原稿欄 ※デザイン制作を依頼されるお客様はご記入ください。

## ■備考

--

送信先FAX番号

**03-6304-1365**

株式会社 サインモール

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-49-4 プレムプレーナ2階  
TEL: 03-6304-1350 FAX: 03-6304-1365  
URL: <https://www.signmall.jp/> E-mail: [info@signmall.jp](mailto:info@signmall.jp)