

マグネット見積もり依頼書

FAX 03-3261-5744



株式会社インタークロス研究所

基本情報 (必須項目)

申し込み人	個人	法人	その他
会社名又は団体名			
ふりがな			
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
ご担当者名			
ふりがな			
Eメール	@		
部署		職種	

詳細情報 (必須項目) ご記入が無い場合は担当者にて標準の仕様でお見積もりいたします。

マグネットの種類	半立体 PVC マグネット ピローマグネット スポンジ有 ピローマグネット スポンジ無
ピローマグネットの材質	白PVC 透明PVC 透明PU(低公害素材)
色数	ピローマグネット - シルク2色以内 ピローマグネット - シルク3色以上(色数 色) 半立体 PVC マグネット - 4色以内 半立体 PVC マグネット - 5色以上(色数 色)
マグネットのサイズ	半立体 PVC マグネット 天地 mm, 左右 mm ピローマグネット 定型: 正方形(40mm × 40mm) ピローマグネット 定型: 丸(35mm) ピローマグネット オリジナル型 天地 mm, 左右 mm
製作個数	個(ピローマグネットは200個, 半立体PVCマグネットは100個以上)
版下入稿方法	完全版下で入稿 製作依頼したい(別途費用がかかります) 分からない
校正見本	必要 不要 分からない
希望納期	注文確定日から通常納期(約30日)でよい 日時指定 - 平成[]年[]月[]日を希望
通信欄	