

【One-way package】

本間商店 包装店

行



送信日 月 日

(この方向で送信してください。)

名入・別注商品見積依頼用紙

FAX番号 03-3844-5283

【下記、項目はわかる範囲でご記入下さい。】

商品No			
商品名			
形状			
サイズ			
素材			
色			
印刷	有・無	色数	印刷色
数量			
予算	単価(税抜) ¥		
納期	年	月	日
用途			
備考			
お客様名			
会社名			
名前			
住所	〒		
TEL			
FAX			
E-MAIL	(任意)		