

貴社名：TEL：（ ）－

部署名：ご担当者名：FAX：（ ）－

ご住所：〒－

現場名：※下記内容について該当箇所に○をつけてください。

デジタルプリント ライブラリー	柄番号 H Z C	色の変更	インクの変更
	※ガラスフィルムのみ対応。＊品番仕様通りの場合は品番のみご記入ください。グラデーション指示の詳細は別紙にてご記入ください。		
ガラスフィルムサイズ注意点	＊フロストインク: 幅1200mm / 幅1500mm 2サイズ / スタンダード溶剤インク: 幅1200mm 1サイズ、幅1500mmは不可		
数量/出力サイズ	幅（ ）mm × 高さ（ ）mm		
確認見本	要 ・ 不要 ※2回目以降の色校正は別途料金とさせていただきます。		
仕上希望納期	月 日（ ）着 希望		
納入先	上記ご住所と同様の場合、記載は不要		
	〒－ TEL：（ ）－ 納品先住所		

その他 カスタムのご要望についてはこちらにご記入ください

■個人情報の取り扱いについて
収集したお客様の個人情報は、今後の販売促進、資料・サンプル送付等の目的のみに使用し、お客様の承諾無く第三者に開示・提供することはありません。

【弊社記入欄】

受理No.		見積金額	(税抜)	日付		担当者	
-------	--	------	------	----	--	-----	--

sangetsu

株式会社 サンゲツ
本社／名古屋市西区幅下 1-4-1

<https://www.sangetsu.co.jp>

北海道支社 TEL.011-251-3150 東北支社 TEL.022-287-3765 北関東支社 TEL.048-601-5500 東京支社 TEL.03-3474-1181
中部支社 TEL.052-564-3111 関西支社 TEL.06-6245-2301 中国四国支社 TEL.082-223-8110 九州支社 TEL.092-441-5181