

スクラッチカード見積り依頼書

年 月 日

スクラッチカードのコモン行 FAX番号 048-778-1332 TEL 048-778-1331

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	数量:(当たりの数・ハズレの数・1等・2等・3等等と総数)
用紙:			希望納期
印刷:表	色	裏	色
			お届け先(会社名)
			ご担当者
加工			電話
			ご住所 〒

備考欄(寸法図やラフスケッチをお描きください)