

MYZOX ご注文シート

FAX:0561-63-7116

SGタイプ マグネットシート名入れ 注文／見積依頼 用紙

見積依頼書 注文書 御注文日 年 月 日

代理店名	様	ご担当者様	
		連絡先	

送り先	会社名		ご担当者様	
	住所	〒		
			連絡先	

書体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック	<input type="checkbox"/> 角ゴシック
----	--------------------------------	--------------------------------

内容	シートサイズ		希望小売価格	枚数
	文字	マグネットシートへ入れる文字をご記入ください		
	50×160mm	¥1,000		枚
文字				
	55×285mm	¥1,200		枚
文字				
	50×430mm	¥1,500		枚
文字				
	65×410mm	¥2,000		枚
文字				
	65×430mm	¥2,000		枚
文字				
	95×285mm	¥2,000		枚
文字				
	110×410mm	¥2,400		枚
文字				