

# 見積依頼

# KOJIMA LABEL

御社名：  
部署名：  
お名前：  
TEL：  
FAX：

〒 259-1116  
神奈川県伊勢原市石田414-1  
www.kojima-label.co.jp  
info@kojima-label.co.jp  
0463-93-8555  
0463-96-1246

用途	
寸法	(H ) × (W ) mm
形状	<input type="checkbox"/> 四角 <input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 変形 (詳しく: )
材質	ご希望の質感など ( )
粘着	ご希望の粘着など ( )
ラミネート	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> あり (グロス) <input type="checkbox"/> あり (マット)
色数	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色カラー <input type="checkbox"/> 白+4色カラー <input type="checkbox"/> 他 ( ) ※エンボス・箔押し・ポッティングは色数に入れないでください
加工	<input type="checkbox"/> エンボス <input type="checkbox"/> 箔押し (金 or 銀) <input type="checkbox"/> 箔押し (色) <input type="checkbox"/> ポッティング <input type="checkbox"/> 多層シール <input type="checkbox"/> 2層シール <input type="checkbox"/> アテンションシール <input type="checkbox"/> リボンシール <input type="checkbox"/> 連番 <input type="checkbox"/> 可変 <input type="checkbox"/> 他 ( )
仕上	<input type="checkbox"/> シート <input type="checkbox"/> ロール <input type="checkbox"/> 断裁 <input type="checkbox"/> ぶち抜き <input type="checkbox"/> 他 ( )
入稿	<input type="checkbox"/> AIデータ <input type="checkbox"/> デザインからお願いしたい (※イメージを備考欄に詳しく記載願います)
有料実機校正	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 色校正 (印刷のみの校正) <input type="checkbox"/> 本機校正 (印刷と加工の校正)
数量	
備考	

ご希望がございましたら備考欄に記載願います。  
何かお役に立てればと思います。

- ・FAX番号に不備が無いようご注意ください。
- ・4営業日以内の出荷は特急料金が発生します。
- ・大変恐縮ですがご注文はお早めをお願い致します。
- ・校正を行っていない場合のクレームは応じかねます。

利用規約  
<http://www.kojima-label.co.jp/kiyaku/>  
御注文は本規約に同意されたものとさせていただきます。

データ入稿ガイド  
<http://www.kojima-label.co.jp/illustrator/>  
ご不明な点ございましたらお気軽にご相談ください。