

# 見積依頼

御社名：  
お名前：  
TEL：  
FAX：  
メール：

**KPP** 川島商事株式会社

〒417-0033

静岡県富士市島田町2丁目5番地

ラベル専用：0545-30-6623

FAX：0545-53-4495

総合案内：0545-52-0423

mail：info-kpp@kawashimacorp.co.jp

用途・目的			
寸法(mm)	(H ) × (W )mm		
形状	<input type="checkbox"/> 長方形 <input type="checkbox"/> 正方形 <input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> だ円 <input type="checkbox"/> 変形		
シールの素材	ご希望の質感など：		
粘着	ご希望の粘着など：		
表面保護	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (光沢ラミネート・マットラミネート・その他)		
印刷の色数	<input type="checkbox"/> 0色 <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他 ( 色 + )※4色+白(銀素材・透明素材)など		
特殊加工(複数選択可)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 箔押し <input type="checkbox"/> 糊押さえ <input type="checkbox"/> 2層シール <input type="checkbox"/> Kira コート		
仕上り状態	<input type="checkbox"/> シートカット <input type="checkbox"/> ロール <input type="checkbox"/> 全抜き		
有料校正(試作)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 色校正(色の試作) <input type="checkbox"/> 本機校正(本機と同じ試作)		
入稿	<input type="checkbox"/> AIデータ <input type="checkbox"/> デザインから依頼したい (※イメージを備考欄に詳しく記載してください)		
数量	枚	希望納期	年 月 日
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 番号お間違いにないようご注意ください。

利用規約

<https://kawashimacorp.jp/terms>

ご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

<https://kawashimacorp.jp/draft>

ご不明な点がございましたらお気軽にご相談ください。