

# stamp-box 印面サンプル作成依頼シート

## お客様情報

Adobe readerでの直接入力、またはプリントアウトしたうえで手書きにてご記入ください。

会社名

ご担当者名

お電話番号

FAX番号

メールアドレス

ご住所

## 商品情報

Adobe readerでの直接入力、またはプリントアウトしたうえで手書きにてご記入ください。

商品名

書体

インキ色

個数

個

## 印面内容

プリントアウトしたうえで手書きにて、仕上がりイメージをご記入ください。

枠なし

枠あり

※企業名や店名などのロゴマーク、WEB上のJPG画像、写真や手書きイラストが含まれる場合、サンプルデータ作成に対応できない場合がございますので、予めご了承ください。

印面サンプルの受け取り方法  メール(推奨)  FAX

### ◆お客様の個人情報の取り扱いについて◆

本ページでご入力いただく情報は、弊社「プライバシーポリシー」に基づき、お問い合わせに対する業務(ご返答・ご連絡など)に使用させていただきます。弊社「プライバシーポリシー」をお読みいただき、ご同意いただける場合のみ、印面サンプル作成依頼シートをご利用ください。オーダーメイドスタンプのご注文に使用できるPDF形式の印面サンプルを7営業日以内にご用意させていただきます。※ご依頼内容によっては印面サンプルを作成できない場合がございます。予めご了承ください。

stamp-box

【FAX番号】

03-3498-5916