

見積り依頼書

NO.

お問い合わせ日：

年

月


日

✓ 弊社は、お客様の情報及びお問い合わせ内容を第三者に提供することは御座いません。

■ お客様のご連絡先（今後のご連絡の為に使用させていただきます。）

貴社名	ご担当者様名
所在地 〒 _____ - _____	ご連絡先 Mail : TEL :

■ ご依頼内容 【わかる範囲で結構ですので、ご記入ください。】

刻印対象製品の 形状	製品のサイズ[mm] (厚み×幅×長さ)
刻印対象製品の 材質	鉄 ステンレス ウレタンゴムなど 表面処理や熱処理品の場合はその内容
刻印内容 ※以下刻印不可 ・写真 ・グラデーション ・アミ点	当てはまるもの全てにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> ロゴ・マーク <input type="checkbox"/> バーコード <input type="checkbox"/> 目盛り フォント指定やその他ご希望などございましたらご記入ください。
刻印サイズ	例) 縦3mm×横2.5mm 3mm角 10mm×40mmのバーコード
1ロットの 数量	例) 1ロット100個 生産・販売計画など
イラストレータ データの有無 	<input type="checkbox"/> データ有り <input type="checkbox"/> データ無し <input type="checkbox"/> 弊社で作成依頼 有りの場合は、下記メールアドレスへお送り頂ければお見積り可能です。
希望単価	
希望納期	
刻印製品の用途などお聞かせ頂ければ最適な刻印手法をご提案させていただきます。 現状のお困り事など。	

※レーザーマーキングが出来ない場合やご注意ください。詳しくはホームページの「ご注文の流れ」をご覧ください

〒929-1127 石川県かほく市大崎五字290-1

株式会社 ユニコン 担当：三浦

TEL: 076-283-5870

FAX: 076-283-5878

E-mail: unicon@03mark.jp