(株)エリー タオル館

FAX 072-415-3569

※空欄に必要事項をご記入の上、
FAX 送信をお願いいたします。

年　　月　　日

立体フルカラー印刷マスクご注文書

お名前
(企業名・団体名など)

ご担当者名：

ご住所　〒　　-

電話番号：(　　)　　-　　FAX番号：(　　)　　-

お支払方法：　銀行振込 ・ 郵便振替

ご希望納期：

※内容・枚数によっては一か月程度いただく場合もございます。お急ぎの場合はご相談ください。

マスクのタイプ：　アジャスターあり ・ なし

マスクの色：　黒 ・ グレー ・ 白

マスク印刷色：　黒・紺・青・赤・緑・深緑・オレンジ・その他（　　）
白（黒マスクのみ選択可能）※黒マスクの印刷色は白のみとなります。
※DIC カラーをご希望される場合は番号をご記入ください（DIC No.　　）

枚数：　10 ・ 30 ・ 50 ・ 120 ・ 240 ・ 360 ・ 480 ・ 600 ・ 1,000 枚
その他（　　枚）

手書き原稿記入欄
（文字内容・書体のご希望など）

※データや画像を入稿される方は
こちらまでメールをお願いいたします。
【info@elly-t.com】

※データ内容によっては加工手数料を
いただく場合がございます。
ご了承ください。

印刷可能範囲： 4×5cm