年　月　日

大昌印刷所　行

FAX 0942-26-7810

TEL 0942-26-2137

シール・ラベル注文書/見積依頼書

御得意先名	ご担当者名
TEL	
FAX	

品名	
数量	希望納期
寸法　タテ　ミリ　×　ヨコ　ミリ	
材質（紙質）	色数　色

事項欄（使用用途、デザインなどご記入ください）