


みきゃんイラスト入り













名刺 承ります!!

原寸サイズ

ロゴ	株式会社 ○○○○○○	
	役職 ○ ○ ○ ○	愛媛県イメージアップキャラクター みきゃん 許諾番号：306050
〒000-0000 ○○県○○市○○0丁目0-0 TEL.000-000-0000 FAX.000-000-0000 本 社：○○県○○市○○○○0丁目0-0 E-mail: ○○○○@○○○○○○○○○○.co.jp ホームページ: https://www.○○○○○○○○○○		



こみきゃん・ダークみきゃんも
別途申請で使用できます。
※申請にはお時間がかかりますので、ご了承ください。

A	B	C	D	E
				
F	G	H	I	J
				

料金表

カラー印刷／片面対応のみ（台紙はサンマット180k指定となります。）※発送をご希望の場合、発送料金を別途頂戴いたします。

50枚 ▶▶▶ 2,200円(税込)	100枚 ▶▶▶ 2,420円(税込)	150枚 ▶▶▶ 2,475円(税込)	200枚 ▶▶▶ 2,640円(税込)
--------------------	---------------------	---------------------	---------------------

製作期間：内容が決定してから約4～5日製作期間をいただいております。

※名刺は当社指定デザイン・台紙に限らせていただきます。予めご了承ください。ご注文の際は、裏面にございますご注文フォームをご記入の上ご連絡ください。

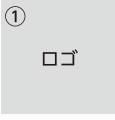













愛媛県松山市中央1丁目3-8 TEL 089-911-0552
9:00～17:00(休:日・祝) <https://www.sunprint-net.co.jp/>



「みきゃん」イラスト入り名刺 注文票 必要事項のご記入をお願いいたします。

お客さま：	ご連絡先：	イラスト：
-------	-------	-------

① 	② 株式会社 ○○○○○○	
③ 役職	④ ○ ○ ○ ○	愛媛県イメージアップキャラクター みきゃん 許諾番号：306050
⑤ 〒000-0000 ○○県○○市○○0丁目0-0		
⑥ TEL.000-000-0000 FAX.000-000-0000 ⑦		
⑧ 本 社：○○県○○市○○○○0丁目0-0		
⑨ E-mail：○○○○○@○○○○○○○○○○.co.jp		
⑩ ホームページ：https://www.○○○○○○○○○○○		

A 	B 	C 	D 
E 	F 	G 	H 
I 	J 		

※名刺は当社指定デザイン・台紙に限らせていただきます。カラー印刷／片面对应のみ（台紙はサンマット180k 指定となります。）
 ※①～⑩までの記載場所は固定となっておりますのでご了承くださいませようお願いいたします。

ご希望枚数	<input type="checkbox"/> 50枚 2,200円(税込)	<input type="checkbox"/> 100枚 2,420円(税込)	<input type="checkbox"/> ()枚
	<input type="checkbox"/> 150枚 2,475円(税込)	<input type="checkbox"/> 200枚 2,640円(税込)	(※記載枚数以外の場合は、カッコ内に必要枚数をご記入ください。)

※現在ご使用の名刺の記載内容での製作をご希望で、名刺をお預りできる場合は、下記内容のご記入は必要ありません。

①会社(店)のロゴ	データの受け渡し媒体：(例：イラストレーター CS2 など)		
②会社(店)の名称など			
③役職など			
④氏名			
⑤住所	〒 -		
⑥電話番号	() -	⑦FAX 番号	() -
⑧携帯番号	-	⑨E-mail アドレス	-
⑩ホームページアドレス	http://www.		

※発送をご希望の方は、お届け先のご記入をお願いいたします。発送料金を別途頂戴いたします。

住所	〒 -		
氏名	電話番号		

受付日	納期	受付担当者
月 日 ()	月 日 ()	

サンプリント控え

名刺のお申込み、誠にありがとうございます。

お客さま控え

お申込み内容は、次の通りです。
 ご不明な点などございましたら、下記電話番号までお問い合わせください。

(株)サンプリント TEL089-911-0552

注文日	ご注文枚数	仕上り予定日	名刺代金(税込)	受付担当者
月 日 ()	枚	月 日 ()	円	