

ご注文書

貴社名 _____
ご担当者 _____
ご住所 _____

TEL _____
FAX _____

必要な項目にご記入を
お願い致します

株式会社 イマムラ

〒923-1261石川県能美郡川北町土室か16-8

TEL (076)277-3211

FAX (076)277-3212

☒ info@lami-labo.jp

内 容

貼合加工(☑して下さい)

2枚合わせ 3枚合わせ その他

◎ 材 料

◎ 数 量

◎ 希望納期

◎ 加工見本 有 無 (無の場合は直接確認させていただきます)

◎ 特記事項

他加工をご希望の場合(必要な加工に☑と詳細をご記入下さい。)

デザイン

印刷

表面加工 (プレスコート・UVニス)

抜 型

トムソン (抜き加工)

その他

指定先配送