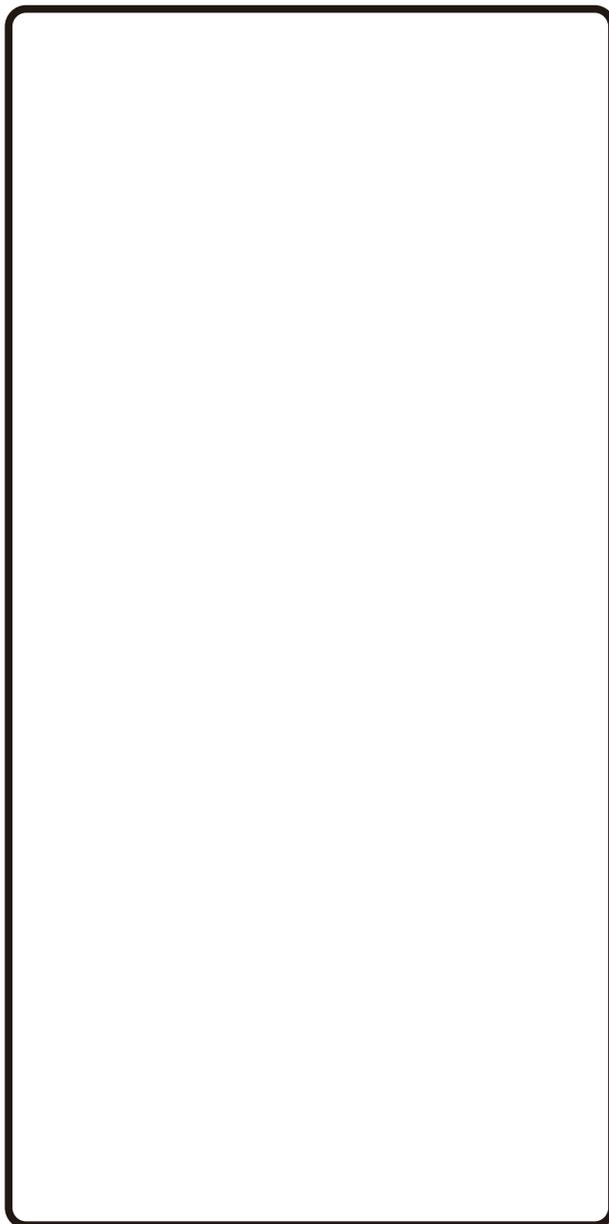


貴社名		ご担当者名	
電話番号		FAX 番号	
E-mail		SNS・HP	

デザインスペース

自由にご記入の上、メールかファックスください



デザイン作成について	<input type="checkbox"/> 入稿データあり <input type="checkbox"/> 現物あり <input type="checkbox"/> 資料あり <input type="checkbox"/> ラフデザインあり <input type="checkbox"/> おまかせ
データ支給	<input type="checkbox"/> あり（支給方法→） <input type="checkbox"/> なし
ロゴ	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="checkbox"/> データあり <input type="checkbox"/> データなし） <input type="checkbox"/> なし