

見積依頼 FAX**伝票工房****FAX 06-6305-5270**

※当社ご利用は初めてですか？ (はい・いいえ)

送信日

年

月

日

| | | | |
|---------|-----|-------|--|
| 御社名 | | ご担当者名 | |
| TEL | FAX | | |
| E-mail | | | |
| ご住所 〒 - | | | |

商品内容種類 冊子伝票 セット伝票 連続伝票 その他 ()

品名

納品書・請求書・領収書・売上伝票・お会計伝票
歯科技工指示書・介護記録・契約書・作業報告書 など

サイズ 横 () mm × 縦 () mm

複写枚数

枚

×

組数

(1冊の入数)

数量

 冊
 セット
 枚

| | 印刷色(色数) | 紙の色 | 紙の厚み | ミシン(本数) | 減感※ | その他 |
|-----|---------|-----|------|---------|-----|-----|
| 1枚目 | | | | 無・有() | / | |
| 2枚目 | | | | 無・有() | 無・有 | |
| 3枚目 | | | | 無・有() | 無・有 | |
| 4枚目 | | | | 無・有() | 無・有 | |
| 5枚目 | | | | 無・有() | 無・有 | |
| 6枚目 | | | | 無・有() | 無・有 | |

オプション

ミシン加工 上部、表の“有”を○で囲い、本数をご記入ください

減感加工※ 部分的に複写を防ぐ加工です
何枚目か、上部、表の“有”を○で囲ってください

ナンバーリング 無・有()

パンチ穴 左2穴・上部2穴・その他()

折返し下じき 無・有

製本 のり付け(左・上部) 金具と同じ(左・上部)※ミシン切りはなし**原稿(データ)** 現物郵送 手書き原稿 Illustratorデータ エクセル・ワード

その他ご希望の納期、ご要望、ご質問をご記入ください。

**【伝票工房】・美秀印刷株式会社**
 〒532-0025 大阪市淀川区新北野3-9-12
 TEL :0120-56-1185 携帯電話・PHSの方 06-6301-1185
 FAX :06-6305-5270
 e-mail:info@denpyo-koubou.com

FAX 受け取り後

弊社スタッフよりご連絡いたします。