

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。