

伝票印刷専門



# お見積り FAX シート

下記、お客様情報や希望の伝票使用などをご記入の上、FAX をお送りください。

## お客様情報

見積り依頼日 年 月 日

会社名 or 店名			
お名前	フリガナ		
ご住所	〒	都道府県	
TEL	( )	FAX	( )
メールアドレス	@		

## 希望伝票の仕様

※ 必要な個所にチェック  を入れてください。

品名				バラ	単票	複写	
数量	<input type="checkbox"/> バラタイプ	枚	<input type="checkbox"/> 単票タイプ	1冊あたり	枚	数量	冊
	<input type="checkbox"/> 複写タイプ	枚綴り	1冊あたり	組	数量	冊	
サイズ	× mm		綴じ	<input type="checkbox"/> 上	<input type="checkbox"/> 左		
	色数	インク色	紙色	厚み	版違い	減感	
1 枚目							
2 枚目							
3 枚目							
4 枚目							
5 枚目							
用紙の種類	<input type="checkbox"/> 上質	<input type="checkbox"/> CCP					
ミシン	有 ( )	なし	Noリング	有 ( )	なし		
穴あけ	有 ( 個穴)	なし	下敷き代用	有 ( )	なし		

お見積りシートの  
FAX お願いします。



0772-46-4050



伝票印刷専門



〒629-2263

京都府与謝郡与謝野町字弓木1865

☎ 0772-46-0303 ☎ 0120-46-0203

✉ denpyo@print03.jp

※ ご不明な点はお気軽にお尋ねください。