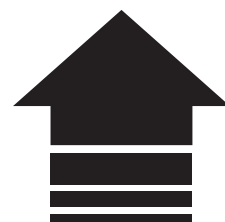


FAX087-841-4660

塩田印刷見積依頼シート



※下記に必要事項をご記入の上ご送信下さい。
(内容により指定期日のご要望に添い加ねる場合がございます。ご了承下さい。)

依頼日	年	月	日
提出期日	月	日	時迄

貴社名	電話	
	FAX	
住所		
担当者	所属	
	携帯電話	

品名		部数	
規格	B6・B5・B4・B3・B2 / A6・A5・A4・A3・A2・A1 仕上寸法：天地 mm × 左右 mm (展開寸法：天地 mm × 左右 mm)		
色数	表 (色) / 裏 (色) ・ 特 色 (有 ・ 無)		
写真点数	カラー(点) / モノクロ(点) ・ 他 ()		
仕上・製本	なし・二つ折・巻三つ折・観音折・ジャバラ(面)折・他 ()		
	中トジ(p)・無線トジ(p)・他() <small>※表紙込みのページ(p)数をご記入下さい。</small>		
用紙	用紙名 _____ kg (表紙： _____ kg / 本文： _____ kg)		
表面加工	なし・PP貼・プレスコート・ビニール・ニス・他()		
後加工	なし・トムソン・穴あけ(穴)・ミシン(本)・箔押し・ナンバリング・他()		
納品要領	梱包要領 _____ / 引取・出荷(発送先：貴社・他 _____)		
備考			