伝票見積り依頼書

依頼日：　　年　　月　　日

会社名　　ご担当者様

御中　　様

ご連絡先　TEL　　（　　）　　FAX　　（　　）

ご住所　〒 □□□-□□□□　都･道 府･県

●以下は見積もりするにあたっての必要事項ですので正確にチェックしてください。

伝票の名称	
原稿入稿形態	□現在使っている現物を発送する　□手書き原稿をファックスする □ワードやエクセルのデータを送る　□完全データ（イラストレータVol.　）
サイズ	□B6サイズ以下 □A5サイズ以下 □B5サイズ以下 □A4サイズ以下 □B4サイズ以下 □寸法をご記入下さい（　　㎜×　　㎜）
複写枚数	□1枚単票 □2枚複写 □3枚複写 □4枚複写 □5枚複写
数　量	□10冊（500セット） □20冊（1000セット） □50冊（2500セット） ●カッコ内はバラのりの場合の数量です。 □80冊（4000セット） □100冊（5000セット） □その他（　　冊）
No.リング	□無し □有り（No.　　～　　）
社印の印刷	□無し □有り（複写のうち　　枚印刷）
巻き下敷き	□無し □有り ●A4サイズ･B4サイズとのり付け製本･バラのり付け製本には付きませんのでご了承下さい。
製本方法	□ミシン目入り製本 □のり付け製本 □バラのり製本
パンチ穴	□無し □有り ●金額には反映しませんので必要に応じてご利用下さい。
裏面印刷	□無し □有り ●裏面印刷が必要な場合は、内容によって金額が変動しますので裏面の原稿をファックスして下さい。
スポット減感	□無し □有り（1枚）□有り（2枚）□有り（3枚）□有り（4枚）
ロゴマーク	□無し □有り
用　紙	複写式伝票の用紙：□感圧紙/白40番手/ブルー発色 □その他（　　） 単票の場合の用紙：□上質70K □その他（　　）
インキ色：□黒1色 □その他（　　）	

上記項目にもれなくチェックをしていただきFAX送信してください。見積書を送らせていただきます。もし不明なところや問い合わせがあれば下記にご記入下さい。また、現物などがあればＦＡＸで同送してください。確認しだいご連絡させていただきます。

お問合せ記入欄

印刷通販の エヌプリ
この書式をプリントアウトし必要事項をご記入の上、FAX送信してください。
FAX送信先072-635-1812
〒567-0828　大阪府茨木市舟木町18-30　TEL.0120-32-7666