

オリジナル伝票 見積りオーダーシート

シートご記入日 年 月 日

◎お客様情報 見積りに必要な情報となりますので、必ずご記入願います。

会社名 (店名)	ご担当者様氏名		
	部署		
ご住所 〒			
TEL () - FAX () - Email @			

◎伝票情報 必要事項にご記入いただき、□に✓を入れてください。

品名	伝票の名称	サイズ	※切り取りミシンが有る場合は、切り取らないままのサイズ。		
			たて	ミリ × 横	ミリ
製本仕様	単票	<input type="checkbox"/> バラ仕上げ	<input type="checkbox"/> のり付け製本 (1冊 _____ 組)	<input type="checkbox"/> その他	
		枚	冊		
製本仕様	複写	<input type="checkbox"/> セットのり仕上げ	<input type="checkbox"/> のり付け製本 (1冊 _____ 組)	<input type="checkbox"/> その他	
		枚	冊		
紙	<input type="checkbox"/> 見本有り <input type="checkbox"/> 見本無し 紙の色 (1枚目 _____) (2枚目 _____) (3枚目 _____) (4枚目 _____) (5枚目 _____)				
現物がある場合の変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更有り※変更がある場合は現物をコピーして、修正箇所を指示してください。 <input type="checkbox"/> 変更無し				
支給データの有無	<input type="checkbox"/> データ入稿 (ソフト名 _____) <input type="checkbox"/> データ無し				
ファイル穴の有無	<input type="checkbox"/> 有り (_____ 個、位置 _____) <input type="checkbox"/> 無し				
ミシン目加工の有無	<input type="checkbox"/> 有り (_____ 枚目位置 _____) (_____ 枚目位置 _____) (_____ 枚目位置 _____) (_____ 枚目位置 _____) <input type="checkbox"/> 無し				
ナンバー入れの有無	<input type="checkbox"/> 有り (No. のスタート _____ ~ _____ まで) <input type="checkbox"/> 無し				
社印の印刷の有無	<input type="checkbox"/> 有り (清刷り (鮮明に写った見本)、またはデータが必要となります) <input type="checkbox"/> 無し				
ロゴマークの有無	<input type="checkbox"/> 有り (清刷り (鮮明に写った見本)、またはデータが必要となります) <input type="checkbox"/> 無し				
印刷する色数	(1枚目 _____ 色) (2枚目 _____ 色) (3枚目 _____ 色) (4枚目 _____ 色) (5枚目 _____ 色)				
裏面印刷の有無	<input type="checkbox"/> 有り (_____ 枚目、色数 _____ 色) (_____ 枚目、色数 _____ 色) (_____ 枚目、色数 _____ 色) (_____ 枚目、色数 _____ 色) (_____ 枚目、色数 _____ 色) <input type="checkbox"/> 無し				
減感印刷の有無	<input type="checkbox"/> 有り (_____ 枚目) (_____ 枚目) (_____ 枚目) (_____ 枚目) (_____ 枚目) <input type="checkbox"/> 無し				
下敷き付製本	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
帯かけの有無	<input type="checkbox"/> 有り (_____ 枚で帯・ _____ 冊で帯・ _____ セットで帯) <input type="checkbox"/> 無し				

◎確認事項 ※必ずお読みください。

- 現物がある場合は、このシートと一緒に現物も郵送してください。
- 同封していただいた見本等は返却になりませんので、予めご了承ください。
- 現物がない場合は、このシートにご記入の上、FAX または郵送してください。このシートを基に、概算見積りをさせていただきます、詳細を打ち合わせてからの正式見積りとなります。
- 現物があり、内容の変更をご希望の際には、現物をコピーしていただき、修正箇所を指示し、このシートと併せて郵送してください。
- ロゴマークを清刷りで入稿の場合、グラデーションやアミかけ等の再現ができない場合もあります。

●備考・ご要望

伝票キング URL <http://denpking.com/> FAX 011-791-9380 E-mai:shopmaster@denpking.com

●送り先 (有)谷越印刷内 伝票キング担当者宛
〒007-0810 北海道札幌市東区東苗穂 10条3丁目18番1号 TEL 011-791-6789