

# お見積り依頼FAX用紙(連続伝票用紙印刷用)

サイズ	横( )インチ mm × 縦( )インチ mm × ( )枚複写
-----	----------------------------------

※横サイズは左右の送り穴も含めたサイズになります ※インチ又はmmに○印を付けて下さい

数量	( )set	印刷種類	一般 NIP OCR
----	--------	------	------------

	紙	刷色数(表)	刷色数(裏)	減感	裏カーボン
1枚目	( )	( )色	( )色	/	有 無
2枚目	( )	( )色	( )色	有 無	有 無
3枚目	( )	( )色	( )色	有 無	有 無
4枚目	( )	( )色	( )色	有 無	有 無
5枚目	( )	( )色	( )色	有 無	有 無

組合せ	左:ギャザー 点のり 線のり 右:ギャザー 点のり 線のり
-----	-------------------------------

他の加工	パンチ穴( )穴 コーナーカット( )ヶ所 ドンコ穴( )穴 ナンバリング( )ヶ所 その他( )
------	--

※パンチ穴を記入するときは、左右の送り穴は除いて下さい

	中横ミシン	横ジャンプミシン	縦ジャンプミシン	備考
1枚目	( )本	( )本	( )本	
2枚目	( )本	( )本	( )本	
3枚目	( )本	( )本	( )本	
4枚目	( )本	( )本	( )本	
5枚目	( )本	( )本	( )本	

※中横ミシンを記入するときは、セット毎の横ミシンは除いて下さい

フリガナ	
お名前(必須)	
御社名	
TEL(必須)	

※お見積でお伺いしたい事がある時に、お電話させていただきます。

当社からお出しするお見積書の送付方法(必須) ※ご希望の送付方法のいずれかにご記入下さい

F A X	
メー ル	
郵 送	〒

オリジナル伝票

(株)福井しすてむさーびす 〒538-0052 大阪府大阪市鶴見区横堤5-11-36  
TEL 0120-989-420 E-mail info@fukuiss.co.jp

**FAX 06-6915-1102**

