

# 見積依頼書

年 月 日

品 名	数 量	仕上りサイズ
	セット 枚 冊	Y                      インチ × T                                   ミリ

パーツ	紙 質	厚 み	色 数	減 感	増 感	穴・コーナーカット	
1			/	/	/	カ所	版替
2			/	有・無	有・無	カ所	(    ) 回
3			/	有・無	有・無	カ所	色替
4			/	有・無	有・無	カ所	(    ) 回
5			/	有・無	有・無	カ所	発色
6			/	有・無	有・無	カ所	色
7			/	有・無	有・無	カ所	減感版・増感版
8			/	有・無	有・無	カ所	(    ) 回
表紙			/	裏表紙			/

<b>一般帳票(単票)仕上げ</b> <input type="checkbox"/> 天 巻 <input type="checkbox"/> 左 巻 <input type="checkbox"/> 天 糊 <input type="checkbox"/> 左 糊 <input type="checkbox"/> 天トジ <input type="checkbox"/> 左トジ <input type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> セットバラ <input type="checkbox"/> その他 (                      ) <input type="checkbox"/> 穴あけ (                      穴) <input type="checkbox"/> 帯掛け (                      枚/束) <input type="checkbox"/> ドンコ穴 <input type="checkbox"/> 折下敷付 <input type="checkbox"/> 折加工 (                      )	<b>連続帳票仕上げ</b> <input type="checkbox"/> 紙クリンプ (左・右) <input type="checkbox"/> 点糊                      (左・右) <input type="checkbox"/> 線糊                      (左・右) <input type="checkbox"/> スポット糊 (                      カ所) <input type="checkbox"/> その他 (                      )	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> </div> <b>加工位置図</b> ・ミシンの位置 ジャンプミシン 縦・横 ・穴の位置 大きさ 4mm 5mm 6mm ・スポット糊の位置 点のり・線のり	
<input type="checkbox"/> 加工・他 (                      )		<b>NOリング加工</b> 複写No (                      ) 桁 Noリング (                      ) 桁 書体 (                      ) チェックデジット (                      )	<b>バーコード印字</b> <input type="checkbox"/> JAN <input type="checkbox"/> EAN128 <input type="checkbox"/> ITF <input type="checkbox"/> 音声コード <input type="checkbox"/> CODE39 <input type="checkbox"/> CODE128 <input type="checkbox"/> QR <input type="checkbox"/> NW7 <input type="checkbox"/> その他 (                      )

御社名	御担当者名	Eメールアドレス	TEL
			FAX

配送・何カ所・郵便番号7桁・数量を 下記にてご記入願います。	版下 <input type="checkbox"/> 完全データ支給 <input type="checkbox"/> 東洋印刷制作 (イラストレータ・PDF) <input type="checkbox"/> その他 (                      )
<h2 style="margin: 0;">東洋印刷(株行)</h2> <p style="margin: 0;">TEL 0774-23-2381</p> <p style="margin: 0;">FAX 0774-23-4499</p> <p style="margin: 0;">データ入稿アドレス toyo.seisaku@toyo-print.co.jp</p> <p style="margin: 0;">確認後お見積をFAX又はメールにて送らせて頂きます。</p>	