

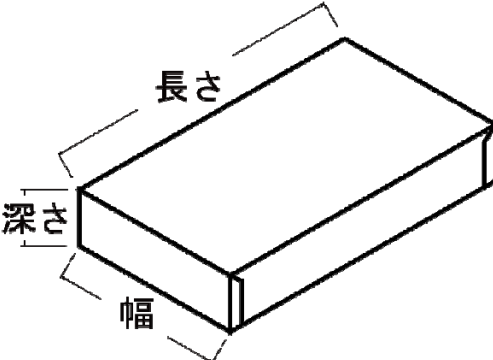
FAX 上下式ケース 見積依頼書

ご依頼主様情報

平成 年 月 日

御社名:		電話:	
ご担当者:		FAX:	
御住所:	〒		

※各項目にご記入、またはチェックを入れてください。(お分かりの範囲で結構です)

<input type="checkbox"/> 上下セット <input type="checkbox"/> フタのみ			サイズ	長さ ()mm
				幅 ()mm
			深さ	本体 ()mm
				フタ ()mm
			※長さ、幅は本体の外寸をお書きください。 ※フタの深さは本体の深さよりも1mm短くするのが一般的です。	
		材質	<input type="checkbox"/> PVC(安価です) <input type="checkbox"/> PET	
		厚み	<input type="checkbox"/> 0.2mm <input type="checkbox"/> 0.25mm <input type="checkbox"/> 0.3mm ※0.3mmはPVCのみ製造可能です。	
		数量	※最小ロットは500個(セット)です。	
印刷	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()印刷・()色 ※お分かりの範囲で結構です。印刷は本体のみ可能です。			
納品場所	※上記の住所と異なる場合(都道府県名まででも結構です。)			
備考				