

## fax 0744-25-4712 ヘッダー付袋(B) 見積り依頼書



☆お客様情報

びめ各体情報	 10 = 4 (= ) 0 0 10 4	(61.0744-24-0717
貴社名		
ご住所		
所属部署	担当者	
TEL	FAX	
E-mail		

☆製品情報(内容により見積もりが変わりますので、できるだけ詳細事項を記入願います。)

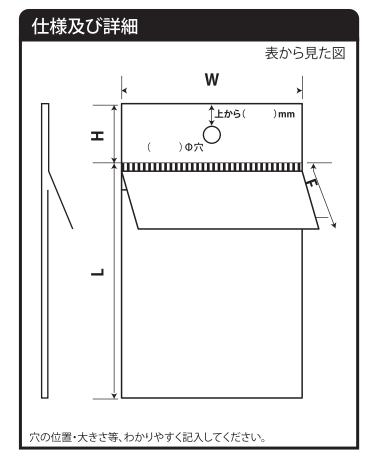
	-01//01/20/10 20/01/11/01/11/01			o,			
形状	当てはまるものに ○をつけてください。	テープ付	• GZſ	寸 ・ 本体テ	ープ		
生地1		厚み1	#		その他		
生地2		厚み2	#		その他		
	W ピッチ:H		ヘッダー : L		本体	F	フラップ
サイズ	mm	İ	mm 表	mm/裏	mm		mm
数量	取りきりの場合		m	限定の場合			枚
 備考							

☆印刷情報

印刷	無し(透明袋)				•	有り	
色数	カラー版 モノクロ版	<u></u>					色
刷面		<u> </u>	長刷	•	裏刷		
ベタ	無し	•	有り	(	片面	• 両面	i )
 備考							

☆仕様詳細(大きさ・サイズまでできるだけ詳しく記入してください。)

テープ・糊	無し・ 有り	
エア穴	( ) <b>Φ</b> ( ) <b>箇所</b> ※位置指定のある場合は、右図に書き込んでください。	
合成紙	無し ・ 有り(透明・パール) (#150・#200・#	)
GZ	無し ・ 有り( /	)
備考		





## fax 0744-25-4712 ヘッダー付袋(B)見積り依頼書



☆お客様情報

A 02-D 13/1H +K							
貴社名	株式会社 〇〇〇〇〇〇〇						
ご住所	奈良県〇〇〇〇〇〇〇〇〇						
所属部署	営業部	担当者	瀬村 太郎				
TEL	0744-22-1234	FAX	0744-22-1234				
E-mail	○○○○○@semura.co.jp						

☆製品情報(内容により見積もりが変わりますので、できるだけ詳細事項を記入願います。)

形状	当てはまるものに ○をつけてください。	テープ付	• GZ	付 本体テ	ープ			
生地1	OP	厚み1	#	40	その他			
生地2		厚み2	#		その他			
品名	マスク用ヘッダー	-袋						
サイズ	W 100 mm H	25	^ッダー L mm 表	120 <sub>mm/裏</sub> 1	10 mm	F 40	フラップ mm	
数量	取りきりの場合	6,000	m	限定の場合			枚	
備考								

☆印刷情報

印刷	無し	•		有り				
色数	カラー版 モノクロ版	反						色
刷面		- -	長刷	•	裏刷			
ベタ	無し	•	有り	(	片面	•	両面	)
 備考								

☆仕様詳細(大きさ・サイズまでできるだけ詳しく記入してください。)

テープ・糊	無し・有り	
エア穴	<ul><li>( ) Φ ( ) 箇所</li><li>※位置指定のある場合は、右図に書き込んでください。</li></ul>	
合成紙	無し・ 有り(透明・パール) (#150・#200・#	)
GZ	無し・有り 20 / 20	)
備考		

