

FAX用見積もり依頼シート

レーザープリンタ用伝票(マルチプリンタ帳票)

下記、仕様・お客様情報をご記入の上、FAXをお願い致します。

見積もり依頼日 年 月 日

見積数量	枚
サイズ	A3 ・ A4 ・ その他
印刷する色数	1色 ・ 2色 ・ 3色
ミシン本数	タテ 本 ヨコ 本
トジ穴	有り 個 無し
データ	<input type="checkbox"/> 無し(制作から依頼) <input type="checkbox"/> 有り(データの形式)

◆ お客様情報

貴社名		ご担当名
ご住所		
電話番号		FAX番号
メールアドレス		

創業以来50年以上にも及ぶ信頼と実績
名古屋カーボン印刷株式会社
〒461-0048
愛知県名古屋市東区矢田南二丁目8番22号
TEL:052-721-3561

FAX送信先:052-712-2861