

# ドットプリンタ用 CP連続伝票納品書

すりませ事業部 印刷工房事務局  
**FAX 06-6794-0847**

申込書はA4サイズにコピーしてご利用ください。

原稿添付欄 リポート注文の際は、前回のサンプルを別紙にて必ず添付下さい。

| 品名                        |  | 仕上がり体裁の確認   |
|---------------------------|--|---|
| 複写                        | <input type="checkbox"/> 2枚複写 <input type="checkbox"/> 3枚複写 <input type="checkbox"/> 4枚複写  | <input type="checkbox"/> 校正を希望する<br><input type="checkbox"/> 校正を希望しない |
| セット数                      | セット  |   |
| 減感印刷                      | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり  | TEL   |
| オプション<br>(別途費用が<br>かかります) | <input type="checkbox"/> 紙の厚さ <input type="checkbox"/> 色 <input type="checkbox"/> 社印印刷<br><input type="checkbox"/> ミシン (2本以上) <input type="checkbox"/> 穴あけ (2コ以上) <input type="checkbox"/> ナンバーリング | FAX   |
|                           |  | ご担当者名   |

に☑を入れてください。

|      |     |                      |   |
|------|-----|----------------------|---|
| お届け先 | ご住所 | <input type="text"/> | お見積のみの方は<br>下記カッコ内にチェック<br>してください。<br><input type="checkbox"/> <b>お見積のみ</b> |
|      | 貴社名 | <input type="text"/> |   |
|      | TEL | FAX                  |   |

FAX↑送信方向

FAX↑送信方向

FAX↑送信方向