

レーザープリンタ用 帳票請求書

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。

品番		仕上がり体裁の確認
注文数	枚	<input type="checkbox"/> 校正を希望する <input type="checkbox"/> 校正を希望しない
インキ色	<input type="checkbox"/> ① 紅 <input type="checkbox"/> ② 赤 <input type="checkbox"/> ③ 茶	TEL
	<input type="checkbox"/> ④ 紺 <input type="checkbox"/> ⑤ 青 <input type="checkbox"/> ⑥ アイ	FAX
	<input type="checkbox"/> ⑦ 青竹 <input type="checkbox"/> ⑧ 緑 <input type="checkbox"/> ⑨ 若草	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 下記カッコ内にチェック してください。 <input type="checkbox"/> お見積のみ
	貴社名	
	TEL <input type="text"/> FAX <input type="text"/>	

FAX ↑ 送信方向

FAX ↑ 送信方向

FAX ↑ 送信方向