

見積依頼書

伝 票

H 年 月 日

(〒 -)

ご住所

お客様名

ご担当者名

TEL

FAX

共同印刷株式会社

TEL (024)953-5520

FAX (024)953-5530

E-mail kyodo@eos.ocn.ne.jp

下記の件の見積りをお願いいたします

データ支給(OS名

)(ソフト名)

版下作成から その他(

品 名

大きさ

タテ

mm × ヨ

mm

A

判・B

判

数 量

1案

4案

2案

5案

3案

6案

見積仕様

同色同版別版ナンバー有

ナンバリングフォント

色替有版数(版)

(桁) No. から

G40 0509123

(色)

減感有(版)

(箇所) No. まで

3/16 012345

	項目	紙質	インキの色		減感印刷	ミシン	
			表	裏		縦	横
表紙							
1P目							
2P目							
3P目							
4P目							
5P目							
裏表紙							

製本内容

のり付		必要なものには○印をつけてください	下敷きボール(折り返し)
針金綴			マイクロミシン (タテ 本・ヨ 本)
背巻			ジャンプミシン (タテ 本・ヨ 本)
穴あけ	穴(mm)		筋入れ (タテ 本・ヨ 本)

梱包内容

帯掛	
包装	
箱詰	

お支払いについて

請求書締日から1ヵ月以内に指定口座への振込でお支払いください。

見積依頼書

カレンダー

共同印刷株式会社

TEL (024)953-5520

FAX (024)953-5530

E-mail kyodo@eos.ocn.ne.jp

下記の件の見積りをお願いいたします

H 年 月 日

(〒 -)

ご住所

お客様名

ご担当者名

TEL

FAX

数量

部

見積仕様

名入加工

有

無

のし袋

有

無

のし袋に社名印刷

有

無

お支払いについて

請求書締日から1ヵ月以内に指定口座への振込でお支払いください。