

見積依頼書 (冊子・セットバラ伝票)

貴社名	ご担当者	様
ご住所 〒	TEL ())	—
	FAX ())	—

サイズ	横() mm × 縦() mm		※ミシン目より外側の綴じ代を含めたサイズをお書き下さい		
枚数・部数	()枚複写 × ()組・()冊 セット		版の差し替え <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	用紙	刷色数(表/裏)	ミシン	減感	裏カーボン
1枚目	上質紙・色上質・その他 紙厚()	()色/()色	有・無	/	/
ノーカーボン紙の場合→	紙色() 紙厚()	()色/()色	有・無	/	有・無
2枚目	紙色() 発色(青・黒) 紙厚()	()色/()色	有・無	有・無	有・無
3枚目	紙色() 発色(青・黒) 紙厚()	()色/()色	有・無	有・無	有・無
4枚目	紙色() 発色(青・黒) 紙厚()	()色/()色	有・無	有・無	有・無
5枚目	紙色() 発色(青・黒) 紙厚()	()色/()色	有・無	有・無	有・無
加工	製本：針金止め・のり止め・セットのり		減感：発色させたくない部分に減感インキを印刷することで、その部分が発色しないようにすること		
	パンチ穴：()穴	ドンコ穴：()穴			
No.リング：()箇所	折り返し下敷き：有・無				
表紙印刷：有()色・無	中ミシン：()本				
その他()					
			※中ミシンは伝票を切り離すミシン以外の本数をご記入ください。		

○その他、ご質問がございましたらご記入ください。

株式会社フォーワテック・ジャパン フォーワテック・ウェイD	〒955-0832 新潟県三条市直江町4-1-54 TEL 0256-35-3063
FAX 0256-35-7398	

