

手書き伝票（単式・複写式）お見積内容

ご注文日 年 月 日

御社名	ご担当者様
住 所	TEL

仕様

全体サイズ	mm × mm			
複写枚数	枚			
1冊の組数	50組 ・ 100組 ・ その他（ 組）			
数 量	冊			
通しナンバー	入り ・ 無し			
複 写	ミ シ ン	部分カーボン	減感印刷	印刷差替え版
1枚目	有 ・ 無	有 ・ 無		
2枚目	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	無・別版・枚目と同版
3枚目	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	無・別版・枚目と同版
4枚目	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	無・別版・枚目と同版
5枚目	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	無・別版・枚目と同版
穴 開	無 ・ 2穴 ・ 4穴 ・ ドンコ穴 ・ その他（ 穴）			
綴 じ 方	セット糊 ・ 天糊 ・ 針金綴じ			
表紙印刷	入り ・ 無し			

用 紙	紙 の 厚 さ	紙 の 色	刷 り 色
1枚目	40・50・	白・桃・水・薄黄	1・2色(.)
2枚目	40・50・	白・桃・水・薄黄	1・2色(.)
3枚目	40・50・	白・桃・水・薄黄	1・2色(.)
4枚目	40・50・	白・桃・水・薄黄	1・2色(.)
5枚目	40・50・	白・桃・水・薄黄	1・2色(.)

特記事項

(例 3枚目両面印刷有り等及びご要望)

送
付
先

●各項目にご記入のうえ、FAX・メールにてご送信ください

FAX.0776-51-5357

✉ info@watanabe-insatsu.com

株式会社 **ワタナベ印刷**

〒919-0464 福井県坂井市春江町江留上錦 65
 TEL(0776)51-0104(代) FAX(0776)51-5378
 E-mail:info@watanabe-insatsu.com
 URL:http://www.watanabe-insatsu.com