

年 月 日

F A X 見積依頼書

F A X 0 9 5 6 - 3 3 - 8 1 1 3

T E L 0 1 2 0 - 8 6 - 6 8 7 6

成文堂印刷所 行

●見積期日 月 日 時までに

御社名：

御担当者名：

T E L：

F A X：

品名	仕上仕様	数量
		(×) 冊 セット

サイズ	一般帳票		連続帳票	
	ヨコ	タテ	ヨコ	タテ
	mm ×	mm	mm × インチ	mm インチ

加	・ナンバー()桁
エ	・穴あけ ()穴 ・ドンコ

	用紙・厚さ	色		減感	バック カーボン	ミシン	版別
		表	裏				
1		/	/	/	/		
2		/	/	有・無			同・別
3		/	/	有・無			同・別
4		/	/	有・無			同・別
5		/	/	有・無			同・別
6		/	/	有・無			同・別

特記事項