

特注名入れセキュリティ用紙・ラベルFAX発注シート

お見積 ご注文 お問合せ

●この用紙のコピーに、必要事項を記入のうえ、FAXで下記のところまでご注文・お問合せください。●適応する所の□の中に✓印を記入してください。

平成 年 月 日

●お客様名・ご住所

●ご担当

TEL /

FAX /

e-mail /

営業担当

岡山サブライセンター

FAX. 086-223-5123

営業担当

東京サブライセンター

FAX. 03-5763-0033

特別
注文

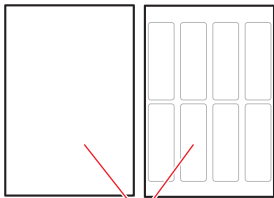
特注の方法は4種類からお選びいただき、下記にご記入の上、お問合せください。

- ①セキュリティシールに「名入れ」や「サイズ変更」する特注 ※ ①～⑥をご記入ください。
- ②目隠しシールに「名入れ」や「サイズ変更」する特注 ※ ①～⑥をご記入ください。
- ③コピー偽造防止用紙に「名入れ」する特注 ※サイズ変更の特注はありませんので③の記入は不要です。
- ④セキュリティテープに「名入れ」する特注 ※サイズ変更の特注はありませんので③の記入は不要です。

ベースになる製品を選ぶ

①セキュリティシール

LB-SL1 LB-SL2

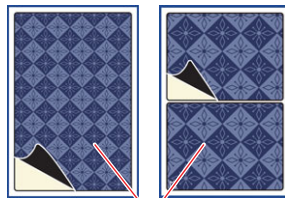


ここに名入れ可能です。

※シールのサイズ変更が可能です。

②1度だけのがせる目隠しシール

JP-HKSEC8 JP-HKSEC9

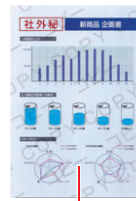


ここに名入れ可能です。

※シールのサイズ変更が可能です。

③コピー偽造防止用紙

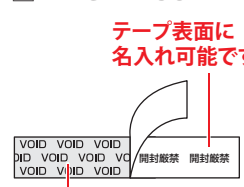
JP-MTCBA4



コピーして浮き出る文字を変更可可能です。

④セキュリティテープ

LB-SLTP25
 LB-SLTP50



テープ表面に名入れ可能です。

フィルム部に名入れ可能です。

1 名入れ内容	<input type="checkbox"/> (ロゴ) <input type="checkbox"/> a.あり <input type="checkbox"/> b.無し		
	2 印刷内容 印刷色 <input type="checkbox"/> a.1色刷 [] <input type="checkbox"/> b.2色刷 [] <input type="checkbox"/> c.その他 [] <small>※コピー偽造防止用紙は2色まで可能です。</small>		
原稿の状態	<input type="checkbox"/> a.清刷、レイアウト指示、印刷色指示 <input type="checkbox"/> b.データ アウトライン化したイラストレーター(.ai形式)のデータをお願いします。印刷色も指示してください。 <input type="checkbox"/> c.無し <small>※データが無い場合は、別途作成料がかかります。</small>		
	ベース色 <input type="checkbox"/> a.藍 <input type="checkbox"/> b.草 <input type="checkbox"/> c.茶 <small>※コピー偽造防止用紙は用紙のベース色が左記の3色から選べます。</small>		
3 サイズ変更	<input type="checkbox"/> a.無し <input type="checkbox"/> b.あり []		
4 数量	[]シート(枚) <small>※セキュリティシール、1度だけのがせる目隠しシールは、1種類1000シートより承ります。 ※コピー偽造防止用紙は、5000枚より承ります。</small>		
5 パッケージ	<input type="checkbox"/> a.ポリ袋 <input type="checkbox"/> b.その他 [] <small>※特に指定のない場合は、ポリ袋のみです。</small>		6 希望納期
		年	月 日 (指定・必着)

※この欄には記入しないでください。(サンワサプライ記入欄)

受付番号

参考価格

予定納期

WEB01_171214_26

注意事項

※弊社製品取扱販売店専用のサービスです。 ※販売店様以外からのご依頼はお受けいたしかねます。 ※販売店様であっても量販店様の場合、お受けできない場合があります。 ※取扱可能販売店様のご案内は弊社営業までお問合せください。 ※特注・名入れ製品は発注後のキャンセル・返品はご遠慮ください。

特注名入れセキュリティ用紙・ラベルFAX発注シート

お見積 ご注文 お問合せ

●この用紙のコピーに、必要事項を記入のうえ、FAXで下記のところまでご注文・お問合せください。●適応する所の□の中に✓印を記入してください。

平成××年 1月23日

**特別
注文**

●お客様名・ご住所

株式会社○○○○
東京都品川区○○○○○○○

●ご担当

三和太郎

TEL /

03-5763-0011

FAX /

03-5763-0033

e-mail /

sanwa_×××××@sanwa.co.jp

岡山サプライセンター

FAX. 086-223-5123

東京サプライセンター

FAX. 03-5763-0033

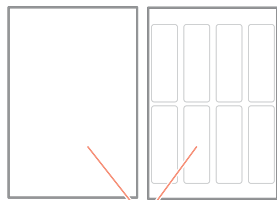
特注の方法は4種類からお選びいただき、下記にご記入の上、お問合せください。

- ①セキュリティシールに「名入れ」や「サイズ変更」する特注 ※①～⑥をご記入ください。
- ②目隠しシールに「名入れ」や「サイズ変更」する特注 ※①～⑥をご記入ください。
- ③コピー偽造防止用紙に「名入れ」する特注 ※サイズ変更の特注はありませんので③の記入は不要です。
- ④セキュリティテープに「名入れ」する特注 ※サイズ変更の特注はありませんので③の記入は不要です。

ベースになる製品を選ぶ

①セキュリティシール

LB-SL1 LB-SL2

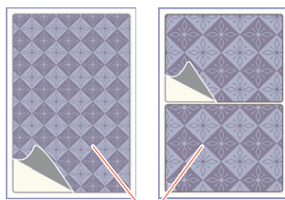


ここに名入れ可能です。

※シールのサイズ変更が可能です。

②1度だけのがせる目隠しシール

JP-HKSEC8 JP-HKSEC9

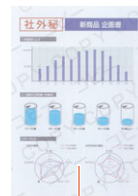


ここに名入れ可能です。

※シールのサイズ変更が可能です。

③コピー偽造防止用紙

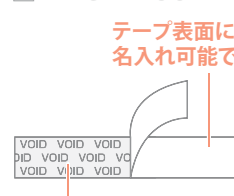
JP-MTCBA4



コピーして浮き出る文字を変更可能です。

④セキュリティテープ

LB-SLTP25
 LB-SLTP50



テープ表面に名入れ可能です。

フィルム部に名入れ可能です。

1 名入れ内容

〈ロゴ〉
 a.あり
 b.無し



会社ロゴと部署名
バランス良く
センターに揃えてください

2 印刷内容
印刷色

a. 1色刷 [赤] b. 2色刷 [] c. その他 []

※コピー偽造防止用紙は2色まで可能です。

原稿の状態

a. 清刷、レイアウト指示、印刷色指示 b. データ アウトライン化したイラストレーター(.ai形式)のデータをお願いします。印刷色も指示してください。 c. 無し

※データが無い場合は、別途作成料がかかります。

ベース色

a. 藍 b. 草 c. 茶 ※コピー偽造防止用紙は用紙のベース色が左記の3色から選べます。

3 サイズ変更

a. 無し b. あり []

4 数量

[2000]シート(枚) ※セキュリティシール、1度だけのがせる目隠しシールは、1種類1000シートより承ります。 ※コピー偽造防止用紙は、5000枚より承ります。

5 パッケージ

a. ポリ袋 b. その他 []

※特に指定のない場合は、ポリ袋のみです。

6 希望納期

H××年 3月21日 (指定) 必着)

※この欄には記入しないでください。(サンワサプライ記入欄)

受付番号

参考価格

予定納期

WEB01_171214_27

注意事項

※弊社製品取扱販売店専用のサービスです。 ※販売店様以外からのご依頼はお受けいたしかねます。 ※販売店様であっても量販店様の場合、お受けできない場合があります。 ※取扱可能販売店様のご案内は弊社営業までお問合せください。 ※特注・名入れ製品は発注後のキャンセル・返品はご遠慮ください。