

特注名入れラベル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。

令和 年 月 日

●お客様名・ご住所

特別
注文

●ご担当

TEL /

FAX /

e-mail /

インクジェット・レーザー・マルチラベルのサイズを変更する特注が可能です。下記にご記入の上、お問合せください。

| | | | |
|---|-------------|---|---|
| 1 | ベース番 | 名入れをご希望の弊社製品品番をご記入ください。 または、ご希望の下記の内容をお選びください。 | 弊社製品 品番 |
| | | 〈対応プリンタ〉 <input type="checkbox"/> a.インクジェット用 <input type="checkbox"/> b.カラーレーザー用 <input type="checkbox"/> c.マルチタイプ | 〈紙質〉 <input type="checkbox"/> a.フォト光沢 <input type="checkbox"/> b.つやなしマット |
| | | | 〈糊〉 <input type="checkbox"/> a.強粘着 <input type="checkbox"/> b.再剥離 <input type="checkbox"/> c.下地が透けないタイプ <small>※特に指定のない場合、糊は強粘着糊になります。 ※インクジェット用/つやなし、マットでは、下地が透けないタイプは お選びいただけません。</small> |
| 2 | 仕様 用紙サイズ | <input type="checkbox"/> a.A4 | <input type="checkbox"/> b.その他 [] |
| | シールサイズ | 縦 × 横 | mm |
| | 面付け | <small>※ラベルの上下余白、面付け情報があれば記載してください。 別途型代が必要です。 ※シールの角をまるくすることもできます。</small> | |
| 3 | 印刷内容 | <input type="checkbox"/> a.あり <input type="checkbox"/> b.無し | <small>※ラベル上に文字を印刷する場合は、別途製版代が必要です。 ※印刷データをご用意ください。 ※詳しくはお問い合わせください。</small> |
| 4 | 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> |
| 5 | 数量 | []シート | <small>※1種類1000シートより承ります。 ※別途型代も必要になりますので、5000シート以下での発注は割高になります。</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

WEB02_191025_36

注意事項

※弊社製品取扱販売店様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。

令和××年 1月23日

●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 /

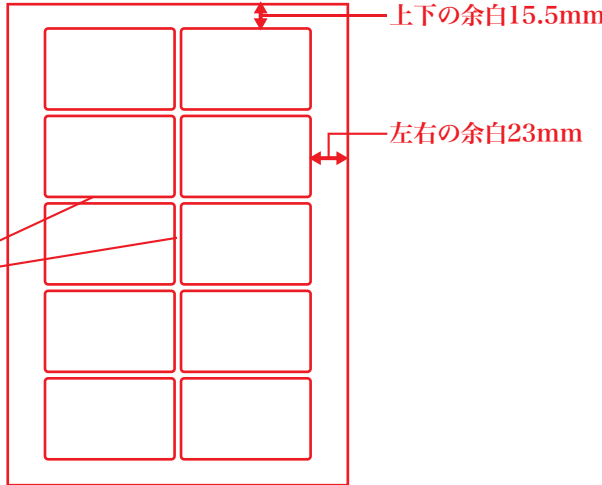
03-5763-0033

e-mail /

sanwa_×××××@sanwa.co.jp

特別
注文

インクジェット・レーザー・マルチラベルのサイズを変更する特注が可能です。下記にご記入の上、お問合せください。

| | | | |
|---|-------------|--|--|
| 1 | ベース番 | 名入れをご希望の弊社製品品番をご記入ください。 または、ご希望の下記の内容をお選びください。 | 弊社製品品番 |
| | | 〈対応プリンタ〉 <input checked="" type="checkbox"/> a.インクジェット用 <input type="checkbox"/> b.カラーレーザー用 <input type="checkbox"/> c.マルチタイプ | 〈紙質〉 <input checked="" type="checkbox"/> a.フォト光沢 <input type="checkbox"/> b.つやなしマット |
| | | | 〈糊〉 <input type="checkbox"/> a.強粘着 <input type="checkbox"/> b.再剥離 <input checked="" type="checkbox"/> c.下地が透けないタイプ <small>※特に指定のない場合、糊は強粘着糊になります。 ※インクジェット用/つやなし、マットでは、下地が透けないタイプは お選びいただけません。</small> |
| 2 | 仕様 用紙サイズ | <input checked="" type="checkbox"/> a.A4 <input type="checkbox"/> b.その他 [] | |
| | シールサイズ | 縦 80 × 横 50 mm | |
| | 面付け | <small>※ラベルの上下余白、面付け情報があれば記載してください。 別途型代が必要です。 ※シールの角をまるくすることもできます。</small> |  |
| 3 | 印刷内容 | <input checked="" type="checkbox"/> a.あり <input type="checkbox"/> b.無し | <small>※ラベル上に文字を印刷する場合は、別途製版代が必要です。 ※印刷データをご用意ください。 ※詳しくはお問い合わせください。</small> |
| 4 | パッケージ | <input checked="" 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> |
| 5 | 数量 | [5500]シート | <small>※1種類1000シートより承ります。 ※別途型代も必要になりますので、5000シート以下での発注は割高になります。</small> |
| 6 | 希望納期 | R××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

WEB02_191025_37

注意事項

※弊社製品取扱販売店様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。