

F A X 送 信 状

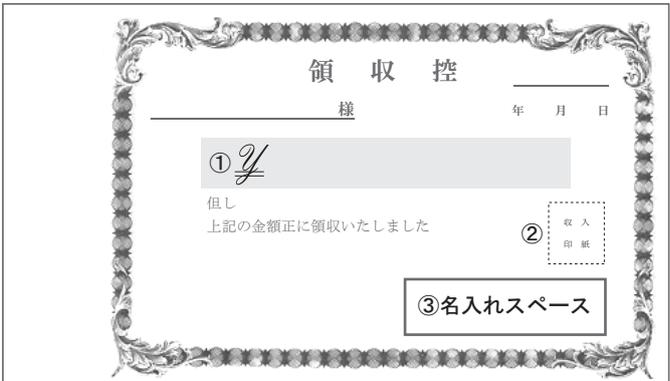
この頁をプリントアウトして
ご利用下さい

以下の内容で [見積り請求 注文] します。

印刷する原稿内容	
①  マークの印字	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
② 収入印紙枠	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
③ 名入れスペースへの記載内容	

※ロゴ(特殊書体)・マークがある場合は、この用紙と一緒にFAXで送信して下さい。

サンプル



印刷仕様	
形態	<input type="checkbox"/> 単式伝票 <input type="checkbox"/> 2枚複写
部数	50枚綴り ()冊
商品名	※商品がお決まりのお客様のみご記入下さい。山桜・ハート以外の製品はお受け出来ません。 (記入例:山桜 R-215)
色数	<input type="checkbox"/> 黒1色 <input type="checkbox"/> 黒以外の単色刷 <input type="checkbox"/> 2色刷 <input type="checkbox"/> その他 ()
オプション	<input type="checkbox"/> ナンバリング <input type="checkbox"/> 印鑑刷(2色刷)
補足・注意事項等	

お客様情報	貴社名	貴社担当者	電話番号 ※市外局番から お願いします。
	〒		FAX
貴社住所	-----		メールアドレス

以上の必要事項を必ずご記入下さい。

有限会社 **いんぺりある**
〒252-0012 座間市広野台1-18-5
E-mail: info@imp-net.co.jp

お問い合わせ
TEL 046-266-0025

FAX送付の場合
FAX 046-266-0026