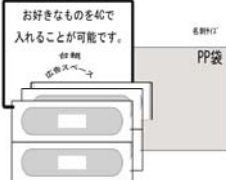
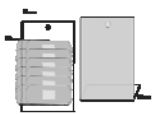
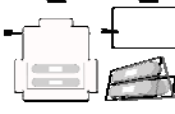
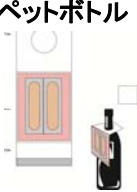
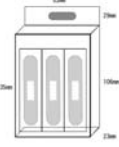


御社名		ご連絡先	Tel FAX
ご担当			e-mail
ご住所	〒 ご発送先(上記と同じ場合はご記入不要です) 荷主 ご納品先 ●ご発送先が複数ある場合はエクセルにてメールをお願いいたします。 ●ご発送先 国内1箇所は無料(北海道、沖縄及び離島は差額を申し受けます)		
決済方法	銀行振り込み ご入金予定日 年 月 日 ●三菱東京UFJ銀行 池田支店 普通 451603 ●みずほ銀行 池田支店 普通 1346560 入金後の取り掛かりとなります		
ご入稿日 完全版下	救急絆創膏	年 月 日	日予定
	台紙	年 月 日	日予定
ご納品希望日	年 月 日希望(完全版下ご入稿後、実働約20日)		
救急絆創膏仕様	印刷関係	一般的な肌色(既製) / 印刷 1C:2C:3C:4C / 初回・リピート 輪転印刷 25000枚以上・デジタル印刷 25000枚まで	
	サイズ	□72mmx19mm(スタンダードサイズ) □55mmx13mm(ミニレギュラーサイズ) 価格はミニレギュラーが割高となります。	
個包装の仕様	□透明フィルム+紙 □紙+紙 □両面透明フィルム どの仕様でも価格は同一です。		
本機校正刷り	形状 下記に丸をつけてください		
●台紙 校正 有:無(税抜¥18,000-) ●救急絆創膏 校正 有:無(税抜¥65,000-)		OP袋 台紙型 ヘッダー 有・無 67x105 90x100 90x130 90x150	お見積りをお持ちの方は お見積書を一緒にいただけると幸いです
ご注文数量(セット)	 吊下型 OPパッケージ 90x150 90x180	 タト一型 70x102 80x120(太鼓型) OP袋なし:あり	
救急絆創膏入り数 枚入 枚/シート	ペットボトル 	ブック型 	個箱タイプ 
救急絆創膏総数量 枚	装着型	ホッチキス式 差し込み式 OP袋入れ 無し・有り	ヘッダー 有り・無し 材質 紙・PVC
台紙の印刷の色数 表/裏 色/ 色 OR 墨	パッケージのご支給 その他の仕様等の特記事項:何なりとお気軽にご相談下さい。 【注意】パッケージは初期費用が必要な場合があります。お見積書にてご確認ください。		