

# 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 [ お見積り 注文 ] します。

作成する伝票の種類	
<input type="checkbox"/> 納品書・請求書	<input type="checkbox"/> 作業伝票
<input type="checkbox"/> 見積書	<input type="checkbox"/> 契約書
<input type="checkbox"/> 会計伝票	<input type="checkbox"/> オリジナル領収証
<input type="checkbox"/> その他 ( )	
伝票の作成方法	
<input type="checkbox"/> データを入稿して作成 (データ保存形式 例: イラストレーター・エクセル・ワード等) <input type="checkbox"/> 現在使用している伝票と同じものを作成 <input type="checkbox"/> 現在使用している伝票を、一部変更・修正して作成 <input type="checkbox"/> サンプルとなる伝票はなく、オーダー作成 ※サンプルがある場合は、この用紙と一緒にFAX送信して下さい。	
印刷仕様	
形態	<input type="checkbox"/> 単式伝票 <input type="checkbox"/> 複写式伝票 ( )枚複写 部数 ( )枚綴り ( )冊
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 ( )
伝票のサイズ	<input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> それ以外のサイズ( mm × mm)
オプション	<input type="checkbox"/> 穴あけ <input type="checkbox"/> ミシン加工 <input type="checkbox"/> 折込下敷 <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 **いんぱりある**  
〒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