

特注名入れカバーFAX発注シート

お見積 ご注文 お問い合わせ

●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

●ご担当

TEL /

FAX /

e-mail /

特別
注文

特注名入れカバー
詳細はこちら



岡山サプライセンター

FAX.086-223-5123

営業担当

東京サプライセンター

FAX.03-5763-0033

営業担当

特注の方法は2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弊社にはない「サイズ変更のみ」の特注 ※ ① ② ⑥ ⑦ のみご記入ください。

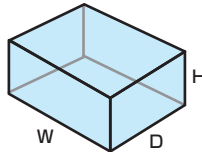
②弊社製品もしくは特注品に「名入れ」する特注 ※弊社製品に名入れする場合は、③～⑦を、サイズ変更の特注品に名入れする場合は、①～⑦をご記入ください。

1 カバー
素材・色

ポリエステル製 (コバルトブルー ライトグレー)
※こちらの2色からカラーをお選びください。

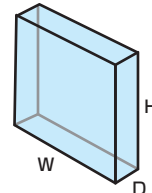
2 カバー
形状

a.ボックス型 Aタイプ



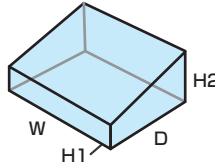
幅(W) × 高さ(H) × 奥行き(D) mm

b.ボックス型 Bタイプ



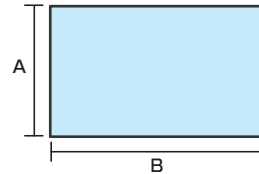
幅(W) × 高さ(H) × 奥行き(D) mm

c.ボックス型 Cタイプ



幅(W) × 高さ(H1) × 高さ(H2) × 奥行き(D) mm

d.風呂敷型



A寸法 × B寸法 mm

3 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。
※特注サイズの製品に名入れをご希望の方はこの欄は記入不要です。

弊社製品
品番

4 名入れ
内容

※製品によって名入れできるサイズが異なります。詳しくは、お問合せください。

5 印刷内容

印刷色
 a.1色刷 ()
 b.2色刷 ()

原稿の状態
 a.清刷、レイアウト指示、印刷色指示
 b.データ (製品寸法にした状態で解像度が350dpi以上必要です)
 c.その他 ※データが無い場合は、別途作成料がかかります。

6 数量

[] 枚 ※最低ロット200枚より承ります。

7 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_191025_11

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。

特注名入れカバー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

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

特注名入れカバー
詳細はこちら



岡山サプライセンター

営業担当

FAX.086-223-5123

東京サプライセンター

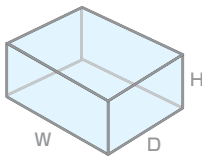
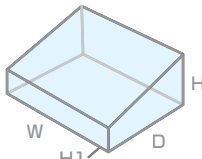
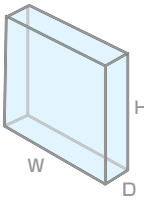

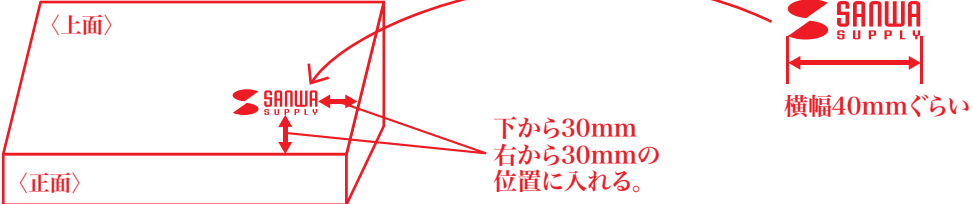
営業担当

FAX.03-5763-0033

特注の方法は2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弊社にはない「サイズ変更のみ」の特注 ※ ① ② ⑥ ⑦ のみご記入ください。

②弊社製品もしくは特注品に「名入れ」する特注 ※弊社製品に名入れする場合は、③～⑦を、サイズ変更の特注品に名入れする場合は、①～⑦をご記入ください。

<p>① カバー 素材・色</p>	<p>ポリエステル製 (<input type="checkbox"/>コバルトブルー <input checked="" type="checkbox"/>ライトグレー) ※こちらの2色からカラーをお選びください。</p>	
<p>② カバー 形状</p>	<p><input type="checkbox"/> a.ボックス型 Aタイプ  幅(W) × 高さ(H) × 奥行き(D) mm</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> c.ボックス型 Cタイプ  幅(W) × 高さ(H1) × 高さ(H2) × 奥行き(D) mm 480 × 100 × 220 × 400 mm</p> <p><input type="checkbox"/> b.ボックス型 Bタイプ  幅(W) × 高さ(H) × 奥行き(D) mm</p> <p><input type="checkbox"/> d.風呂敷型  A寸法 × B寸法 mm</p>	
<p>③ ベース 番</p>	<p>名入れをご希望の弊社製品品番をご記入ください。 ※特注サイズの製品に名入れをご希望の方はこの欄は記入不要です。</p> <p>弊社製品 品番</p>	
<p>④ 名入れ 内容</p>	<p>※製品によって名入れできるサイズが異なります。詳しくは、お問合せください。</p>  <p>下から30mm 右から30mmの 位置に入れる。</p> <p>横幅40mmぐらい</p>	
<p>⑤ 印刷内容</p>	<p>印刷色 <input checked="" type="checkbox"/> a.1色刷 (白) <input type="checkbox"/> b.2色刷 ()</p>	<p>原稿の状態 <input type="checkbox"/> a.清刷、レイアウト指示、印刷色指示 <input checked="" type="checkbox"/> b.データ (製品寸法にした状態で解像度が350dpi以上必要です) <input type="checkbox"/> c.その他 ※データが無い場合は、別途作成料がかかります。</p>
<p>⑥ 数 量</p>	<p>[250] 枚 ※最低ロット200枚より承ります。</p>	<p>⑦ 希望納期 R××年 3月21日 (指定 必着)</p>

※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_191025_12

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。