

エバー産業株式会社 見積シート

下記の項目に記入いただきFAXにて送信してください。

お客様情報

会社名		業種	
ご担当者名		部署名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		URL	

お見積もり内容

材質	<input type="checkbox"/> ポリエチレン製バック ※一般的にビニールと言われるものです	<input type="checkbox"/> 紙袋
	<input type="checkbox"/> バック(紙・ポリ・その他)	<input type="checkbox"/> 工業用シート
種類	<input type="checkbox"/> 食品用軟包装 ※	<input type="checkbox"/> 雑貨 ※
	※印は備考欄に飛んで、詳しい内容・要望をご明記ください。	

内容物 (入れる物)		
	大きさ:	重量:

サイズ	幅:	高さ:
-----	----	-----

加工	マチ(ガゼット)付き	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	持ち手付き	<input type="checkbox"/> ハッピータック付き	<input type="checkbox"/> ループ
		<input type="checkbox"/> 小判抜き	<input type="checkbox"/> 紐付き

形状	別紙図をご参照下さい (図 番)
----	------------------

印刷内容	表	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		色数	1・2・3・4・5・6・カラー ※○で囲んでください
	裏	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
		色数	1・2・3・4・5・6・カラー ※○で囲んでください
	入稿条件	<input type="checkbox"/> データ	<input type="checkbox"/> 現物よりデータ作成
		<input type="checkbox"/> 別途ご相談 ※作成費別途必要・日数お時間戴く場合がございます。	

希望納期	年 月 日
------	-------

備考欄	
-----	--

図	
---	--