

FAX お問い合わせ・見積り依頼シート

お問い合わせ、お見積りのご依頼ありがとうございます。
 必要事項を下記にご記入ください。(該当の□には✓をお入れください)

平成 年 月 日

■お客様情報 ※箇所は必須です。

お名前 ※	
フリガナ ※	
会社名 (法人様の場合)	
ご住所	
ご希望の連絡方法 ※	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <small>※ご希望の連絡方法の下記該当欄には、必ずご記入ください。</small>
お電話番号	
FAX 番号	※いずれかにご記入下さい
E-mail	@
納品場所 (ご住所と異なる場合) ※	(…県…市…町までお書きください)
ご希望納期 ※	頃 (例/2011年12月末)

■箱の仕様について ※自由記入以外の欄すべてにご記入下さい

箱の種類 ※サイズの単位は mm	<input type="checkbox"/> 貼り箱 <small>※貼り紙の色は HP 色見本の NO. を記入してください。</small>	<input type="checkbox"/> フタ・身式 <input type="checkbox"/> インロー式	
		W mm	D mm
		フタH mm	あきH mm <small>※インロー式のみ</small>
	貼り紙の色 / フタ () 身 () 中箱 () ※インロー式のみ		
<input type="checkbox"/> トムソン箱	<input type="checkbox"/> フタ・身式 <input type="checkbox"/> キャラメル式 <input type="checkbox"/> ワンタッチ底式 <input type="checkbox"/> 底ロック式		
	<input type="checkbox"/> スリーブ式 <input type="checkbox"/> ピロー式 <input type="checkbox"/> キャリー式		
	W mm	D mm	H mm
商 品	※中に入れる商品をお書きください		
数 量	箱		
印 刷	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 色刷		
表 面 加 工	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> OP ニス引き <input type="checkbox"/> マットニス引き <input type="checkbox"/> プレスコート <input type="checkbox"/> PP 貼り <small>※貼り箱は対応しておりません</small>		
箱 押 し	ありの方 ↓	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり () 箇所	
		色 / <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> カラー各種	
エンボス(浮出加工)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
機械箱・その他 ご希望等 ※自由記入	※仕切りの有無、色見本以外の紙のご要望、機械箱のお問い合わせなどがございましたらご記入下さい。		

FAX 番号はこちら

ご記入ありがとうございました。
 おってご連絡を差し上げます。

FAX.06-6427-3217

貼り箱・トムソン箱・機械箱
paosys
 株式会社 パオシス

〒661-0022 兵庫県尼崎市尾浜町 1-13-9
 tel. 06-6427-3212 (代)
 Email : info@paosys.co.jp
 URL : http://www.paosys.co.jp