

ご依頼日

FAX送信日

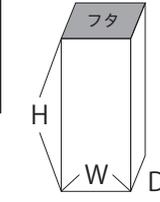
年

月

日

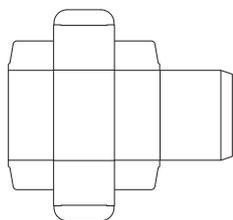
クリアケース お見積りご依頼用紙

会社名	フリガナ	お名前	所属
	フリガナ		
住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>	TEL	FAX
	都道府県		

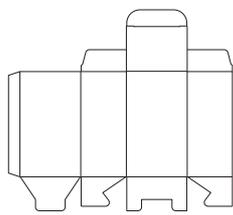


1. ケースサイズ (W(幅) × D(奥行き) × H(高さ)) 単位 mm

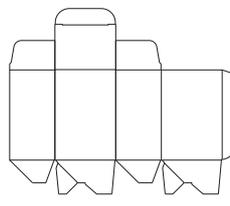
2. 箱形状 (番)



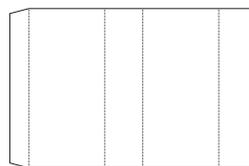
① サックケース



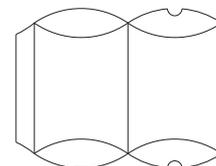
② 地獄底ケース



③ ワンタッチケース



④ スリーブケース



⑤ ピローケース

3. 使用フィルム (番)

① A-PET ② PP高透明 ③ PPライン ④ PP半透明(ナチュラル) ⑤ PVC(塩ビ) ⑥ その他()

4. フィルムの厚み (番)

① 0.20mm ② 0.25mm ③ 0.30mm ④ 0.40mm ⑤ おまかせ ⑥ その他()

5. 印刷 (どちらかに○をつけて、印刷ありの場合は種類・色数もご記入ください)

なし
あり

印刷の種類: (シルク・オフセット・グラビア・ホットスタンプ・その他())

印刷の色数: 通常色(色)・白(要・不要)・ホットスタンプ (色名 金色 銀色 その他)
面積 mm² ケ所

※クリアケースは透明ですのでデザインによりますが、通常白押さえは必要です。

※写真やグラデーションをご使用のデザインの場合は、オフセット印刷をおすすめします。

※ホットスタンプの場合、版の面積が大きくなると価格は比例して高くなりますので概算となります。

6. 見積もりロット (個) ※ロットが数種類必要な場合は「/ ハイフン」で区切ってください。
(例 3,000 / 5,000個)

7. 納入地 ()

(都道府県名のみで結構です)

8. 備考欄 (ご質問等、お気軽にお書きください。)

 **FAX**

大阪 072-998-1750

東京 03-5304-7212

株式会社ジェーピーインク TEL: 大阪 072-999-1413 / 東京 03-5304-7211