

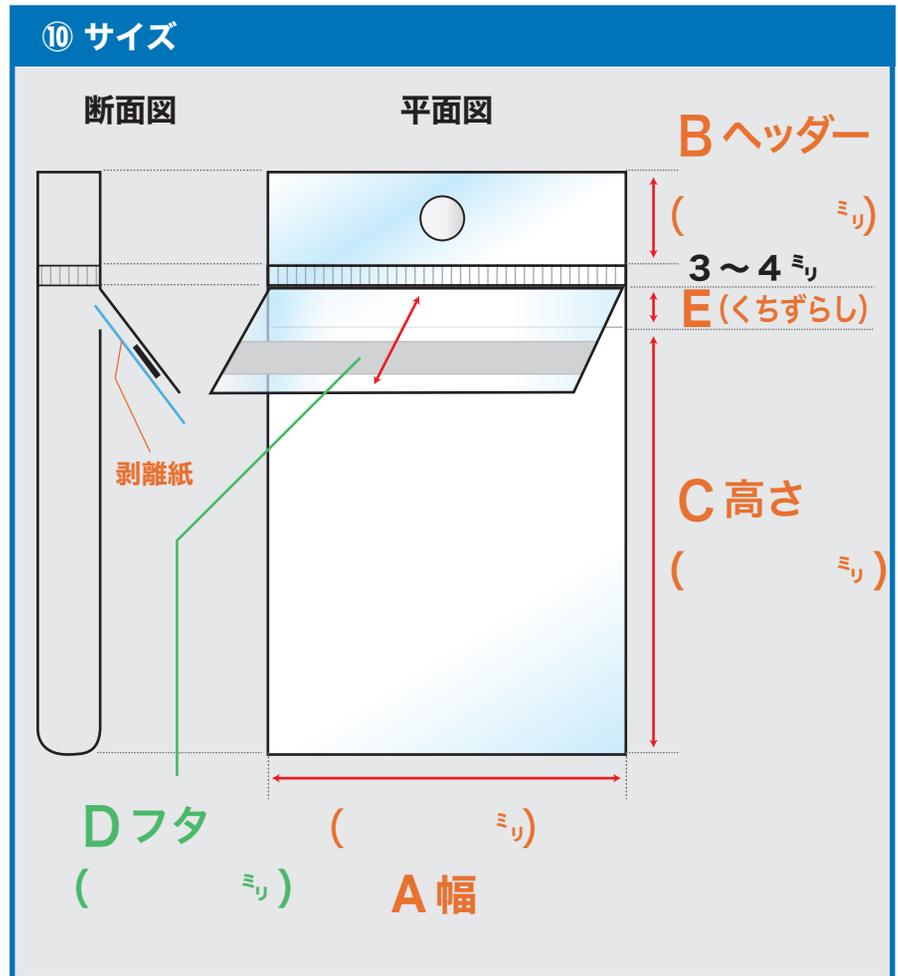
ヘッダー付袋 B タイプ お問い合わせシート

各項目に必要な情報をご記入下さい。商品の図面に必要な寸法を数字でご記入下さい。(ミリ単位)

① 生地種類
<input type="checkbox"/> OPP μ <input type="checkbox"/> CPP μ
② ラミネート加工
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
③ ヘッダー合成紙
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
④ 糊加工
<input type="checkbox"/> 有(mm) <input type="checkbox"/> 無し
<input type="checkbox"/> 有(弱粘着) <input type="checkbox"/> 有(強粘着)
⑤ 指定穴
<input type="checkbox"/> 有(mm) <input type="checkbox"/> 無し
⑥ ボトルネック穴
<input type="checkbox"/> 有(mm)

⑦ 色数
⇒印刷面： <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面
⇒ベタ面： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⇒色数：(色)

⑧ 枚数
枚
枚



※ 内容物のサイズを教えてください。適切な設定を致します。

日付 年 月 日 ()

ご依頼主様情報 ※連絡折返し先となります。

会社名		電話	-	-
部署		FAX	-	-
名前	様	Mail		