

タグソリューション(株) ご担当者様

広島本社FAX (0829)32-5412

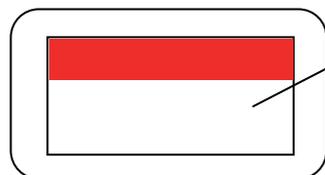
大阪営業所FAX (06)6392-3448

東京支店FAX (03)5812-0653

お見積依頼

御依頼主	年	月	日
社名			
(所在地)			
FAX			
ご担当者様名			

1) 図書管理用ラベル



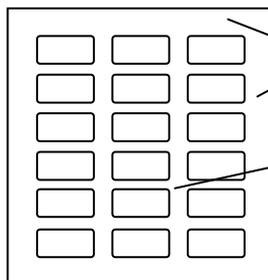
ラベル

サイズ	横	_____ mm	タテ	_____ mm
材質	上質・アート・その他(_____)			
オビ色1	_____ 色	_____	枚	_____
オビ色2	_____ 色	_____	枚	_____
オビ色3	_____ 色	_____	枚	_____
オビ色4	_____ 色	_____	枚	_____
オビ色5	_____ 色	_____	枚	_____
バーコード印字	なし・あり(次ページにラベルのコピーを添付してください)			

オーバーラミネート

なし・あり(以下の項目にお答え下さい)	※どちらかに○			
サイズ	横	_____ mm	タテ	_____ mm
材質	透明フィルム・その他(_____)			

2) コピー機用ラベル



ラベルサイズ	A4・その他(_____)			
余白	上	_____ mm	横	_____ mm
ラベル数	横	_____ 列	タテ	_____ 行 ※左図では、横3列 タテ6行
ラベル間余白	_____ mm			
印刷色1	_____ 色	_____	枚	_____
印刷色2	_____ 色	_____	枚	_____

備考欄

タグソリューション(株) ご担当者様

広島本社FAX (0829)32-5412

大阪営業所FAX (06)6392-3448

東京支店FAX (03)5812-0653

ラベルサンプル

御依頼主	年	月	日
社名			
(所在地)			
FAX			
ご担当者様名			

※バーコードの数字が連続していることをご確認のうえ、11枚分のラベルのコピーを添付してください