

# 見積り依頼フォーマット

スーパーテック株式会社  
愛媛県四国中央市川之江町710番地1

TEL:(0896)57-0090(代) FAX:(0896)57-1222

貴社切替案件

ユーザー様切替案件

※サンプル同送の場合は          部分記入不要です。

依頼年月日	年 月 日	貴社名		
担当者様		連絡先(携帯)		
品名				
使用用途				
使用原紙				
サイズ	×	mm		
色数		色		
角(カド)		R		
糊	一般	強粘	弱粘 訂正	
ラミネート	あり	なし		
箔がある場合	一般	金探対応(電子レンジにかけれるもの)		
ロット	枚	枚	枚 枚 枚	
データ	あり	なし	※写真のあるデザインは写真データもお願い致します。データがない場合はシールをスキャンしての作成となりますので画像の劣化はご了承下さい。	
製品仕上がり	シート	巻き		
シート仕上りの場合 (サンプル1シート丸々の送付をお願い致します。)	面付変更 可・不可 (面付変更可の場合、安価にできる可能性があります。)			
	1シート	枚付		
	1袋入り数	枚		
ロール仕上りの場合	ピッチ	mm		
	セパ巾	mm		
	1ロール	枚巻		
	紙管内径	27mm $\pi$	40mm $\pi$	42mm $\pi$
		51mm $\pi$	76mm $\pi$	その他( )
	表巻き		裏巻き	
	出し方向	右	左	頭 尻
	ラベル移行	有・無		
ケース入数	巻			
ユーザー様名				
現行メーカー名				
現状購入単価	円/枚			
ユーザー様切替案件の場合	ユーザー様現行単価	円/枚		
	貴社希望マージン	%		
備考				

※この見積り依頼フォーマットをサンプルと一緒に封筒に入れてスーパーテック(株)まで郵送して下さい。分かる限りご記入頂いた方が安価に見積り出来る可能性が高くなります。ユーザー様名は開示して頂くと次回以降の見積りの参考にもなります。