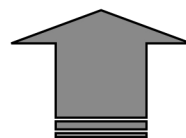


ランマート行

FAX 03-5766-6701 (24時間受付)



車検証入 見積・校正依頼書

会員番号		依頼日	年	月	日
会社名					
住所(納品先)					
TEL	()	FAX	()	ご担当者	

【各項目ごとにご希望のタイプを選んで ☐ にチェックマーク✓をご記入下さい。】

車検証のタイプ					
☐ シングル	☐ B-A4 中袋なし	☐ B-A4 中袋つき	☐ B-A4 中袋なし ボタン付き		
☐ Q-A4 中袋つき	☐ A-A4 中袋なし	☐ A-A4 中袋つき	☐ TYPE FIRST タイプⅡ		
枚 数	☐ 100枚	☐ 200枚	☐ 300枚	☐ 500枚	☐ その他 ()
車検証の色 (ベース色)	☐ ブルー ☐ グリーン	☐ レッド ☐ ブラック	☐ ホワイト ☐ ネイビー	☐ イエロー ☐ その他 ()	
文字の色数	色	名刺入れの数	個	※シンフォニー以外のタイプは1枚分の名刺入れが付いています。 仕様上シンフォニーには名刺入れは付けられません。	
文字の色	☐ ブルー ☐ グリーン	☐ レッド ☐ ブラック	☐ ホワイト ☐ ネイビー	☐ イエロー ☐ その他 ()	

裏

希望デザインイメージ

表

車検証入

※プリント文字、指定ロゴがある場合はメール・FAXでデザインをお送り下さい。

その他 希望があればご記入ください。