

※印は必ずご記入ください。

## ご請求先

■会社名(フリガナ) ※

■電話番号 ※

■担当者名(フリガナ) ※

■FAX番号 ※

■担当部署

■E-mail ※携帯のメールアドレスは不可

■ご住所 〒(      -      ) ※

## 納品先 (ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)

■納品先名(フリガナ)

■電話番号

■担当者名(フリガナ)

■FAX番号

■納品先住所 (      -      )

## ケース 基本項目 ※印は必須項目です。

■数量 ※	(      )個 ※10個から標準価格になります。
■サイズ	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>【内寸】</p> <p>長さ(      )mm</p> <p>幅(      )mm</p> <p>高さ(      )mm</p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> </div> <div style="width: 45%;"> <p>【外寸】</p> <p>長さ(      )mm</p> <p>幅(      )mm</p> <p>高さ(      )mm</p> </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> </div> </div>
■形状	<input type="checkbox"/> 標準タイプ <input type="checkbox"/> 蓋なしタイプ <input type="checkbox"/> 続き蓋タイプ <input type="checkbox"/> フラップ付タイプ <input type="checkbox"/> 組み立てタイプ <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> </div>
■納品事例	事例ナンバー:(      ) (例) A-002 ※ 納品事例の中に希望に近い商品がございましたら、納品事例ナンバーをご入力ください。
■内容物	収納物(      ) サイズ: 長さ(      )mm × 幅(      )mm × 高さ(      )mm 重さ(      )kg      個数(      )個 より良いご提案ができることがございます。是非ご記入ください。

## ケース 選択項目

■厚み	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 5 mm <input type="checkbox"/> 4 mm <input type="checkbox"/> 3 mm
■色	<p>【スタンダード】</p> <p><input type="checkbox"/> 半透明    <input type="checkbox"/> グレー    <input type="checkbox"/> 水色</p> <p>※この3色はリーズナブルなお色になります。</p> <p><input type="checkbox"/> 白    <input type="checkbox"/> 黒    <input type="checkbox"/> 緑    <input type="checkbox"/> 橙</p> <p><input type="checkbox"/> 紺    <input type="checkbox"/> 黄    <input type="checkbox"/> 赤    <input type="checkbox"/> ベージュ</p> <hr/> <p>【持続性帯電防止】</p> <p><input type="checkbox"/> 半透明    <input type="checkbox"/> グレー    <input type="checkbox"/> 水色</p> <p><input type="checkbox"/> 白    <input type="checkbox"/> 黒    <input type="checkbox"/> 緑</p> <hr/> <p>【導電】    <input type="checkbox"/> 黒</p> <hr/> <p>【表面導電】    <input type="checkbox"/> 黒</p>

## オプション項目

■緩衝材	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(ケース内側全面張り) <input type="checkbox"/> あり(内容物にフィット)
■取っ手	<input type="checkbox"/> 穴取っ手 <input type="checkbox"/> 袋取っ手 <input type="checkbox"/> ベルト取っ手
■ベルト	<input type="checkbox"/> Dカンベルト <input type="checkbox"/> カギ付き <input type="checkbox"/> ワンタッチ
■仕切り	長さ(      )mm × (      )行 幅(      )mm × (      )列 高さ(      )mm <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> </div>
■印刷	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 単色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> フルカラー

ご要望・連絡事項など

FAX送信の前にもう一度  
FAX番号をご確認ください。

FAX 0774-88-6900

株式会社ヤマコー  
http://www.yamakoh.com/

TEL: 0774-88-6800    FAX: 0774-88-6900  
(図面等がございましたら添付してお送りください。)