箱づくり相談用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 |  |
| 会社名・部署名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL / FAX | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| メールアドレス |  |

以下の質問は、お客様の箱づくりで必要な情報です。

分かる範囲で構いませんので、なるべく詳しくお書きください。

|  |
| --- |
| 箱の中に入れる品物はどのようなものですか？差し支えなければお書きください。（素材・重さ等） |
|  |
| 箱のサイズ（内寸か外寸に○を付けてください）　単位：ミリメートル |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 幅（mm） | 奥行（mm） | 高さ（mm） |
|  |  |  |

内寸　　　外寸 |
| 箱は何個必要ですか？ |
|  |
| 紙の種類（厚み・色・材質など）に指定はありますか？ |
| いいえはい |
| 箱の形状について指定はありますか？（例：C式箱、N式箱など） |
| いいえはい |

|  |
| --- |
| 箱の表面に印刷は入れますか？ |
| いいえはい |
| 予算はどれくらいですか？ |
|  |
| 箱を作るにあたって、注意してほしい点はありますか？ |
|  |
| 納期の指定はございますか？ |
|  |
| その他、ご要望はありますか？ |
|  |

ご記入いただきまして、ありがとうございました。2、3日以内にご連絡を差し上げます。

（有）向町紙工 〒361-0075埼玉県行田市向町8-5　tel:048-556-3509　fax:048-555-1517　mail:info@mm-shikou.com