

FAX番号 072-827-2000

【株式会社東洋レーベル(プラダンセンター)】E-Mail:info@pladan.ne.jp  
〒572-0077 大阪府寝屋川市点野3-20-7 TEL:072-828-2802 FAX:072-827-2000

プラダン コンテナケース 見積依頼		プラダンセンター FAX:072-827-2000	
		ご記入日	年 月 日
会社名(フリガナ)		電話番号	
		FAX番号	
担当者名(フリガナ)		E-Mail	
住所			
納品先住所			
下記のフォームに必要な数量・サイズ・仕様等をご記入ください			
数量	( )個		
サイズ	<input type="checkbox"/> 箱内寸 <input type="checkbox"/> 箱外寸 幅( )mm×長( )mm×高さ( )mm ※記入単位はmmです		
形状	<input type="checkbox"/> [リブあり] <input type="checkbox"/> 蓋なし <input type="checkbox"/> 羽根蓋 <input type="checkbox"/> 羽根蓋片面打ちつけ <input type="checkbox"/> 乗せ蓋 <input type="checkbox"/> [リブなし] <input type="checkbox"/> 蓋なし <input type="checkbox"/> 被せ蓋 <input type="checkbox"/> [折りたたみ] <input type="checkbox"/> 蓋なし <input type="checkbox"/> 羽根蓋 <input type="checkbox"/> 乗せ蓋		
収納品	収納品( ) 個数( )個 総重量( )kg <input type="checkbox"/> 全体で <input type="checkbox"/> 一つあたり 幅( )mm×長( )mm×高さ( )mm		
用途	<input type="checkbox"/> 運搬用 <input type="checkbox"/> 作業用 <input type="checkbox"/> 保管・整理用 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> その他( )		
シートの厚み	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 5mm <input type="checkbox"/> 4mm		
シートの色	<input type="checkbox"/> [ノーマル] <input type="checkbox"/> 半透明 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ベージュ <input type="checkbox"/> [導電・表面導電] <input type="checkbox"/> 黒(導電) <input type="checkbox"/> 黒(表面導電) <input type="checkbox"/> [持続性帯電防止] <input type="checkbox"/> 半透明 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 緑		
取っ手	<input type="checkbox"/> なし <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"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
仕切り	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他の形状 (形状は連絡事項でお知らせ下さい) <input type="checkbox"/> 格子状 区画数 ( )行×( )列 一区画の寸法 幅( )mm×長( )mm×高さ( )mm		
緩衝材	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(形状は連絡事項でお知らせ下さい)		
印刷	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
優先事項	<input type="checkbox"/> 標準で良い <input type="checkbox"/> 強度 <input type="checkbox"/> 価格・コストパフォーマンス <input type="checkbox"/> 軽量・扱い易さ		
オール樹脂	<input type="checkbox"/> 指定しない(通常は金属鋏での加工になります) <input type="checkbox"/> 指定する		
連絡事項	※図面・イメージ等ございましたら、添付してお送り下さい。		