FAX:06-6765-3268　　email：sales@kasaihan.co.jp

別製回転印ご発注書

見本

貴社名	ご担当者名
大阪府大阪市・・・・・・・・・ 株式会社カサイ	河西

2025 年 1 月 15 日

※ 押し型は押圧・ゴムの摩耗状態により不安定なため、必ず寸法を記入してください。
※ 少しでも空白部分がある場合は指示してください。（価格が変わりますのでご注意ください。）
※ 書体についても押し型見本では判読しにくい為間違いが発生します。見本長・にてご確認してください。

記入(必須)　文字サイズ　ミリ　×幅サイズ　75　ミリ　書体　番　7　連　12　段

捺印見本　※ 押し型・見本にて作製する場合は5%位の誤差が生じる場合があります。
※ 押し型見本は巾を寄せたりしないで押してください。

75 ㎜
6 ㎜ 25. 1.　15AB河西

注文　見積　要校正

数　量	
製品	2 個
帯　＊2＊3 1組3本以上	組
帯替（金具あり）	個

1.校正については当社より確認のためお送りする場合もあります。その場合は必ず返送をお願いいたします。
2.帯替の部分焼き、部分交換はできません。また、帯の高低調整もできませんのご注意ください。
3.帯の長さ調整は可能です。最大プラマイ1mmの誤差はです。必ず見本を添付してください。
4.内容は正確に、省略しないようにお願いします。原稿通りに作製致します。
5.書体によっては文字巾が文字によって異なる場合がございます。（例M・W等。見本帳参照）
6.帯の左右に空白がある場合は記入していただき、カット位置もご指示をお願いします。
7.「・」の位置（中央・下部）をご指示してください。
8.追加のご注文は本原稿（返却分）または納品書のバーコードを記入してください。

帯色・種類
赤
緑
黒(耐油)
リピスター
リピマックス インキの色(赤・黒)
リピマックスニュースペシャル インキの色(赤・黒・青)

製品の種類
回転印
ストッパー付
データ印
乙式（印面付）
2・3　段式
差込 活字見本にての作製は 多少誤差がでます

添付品　見本がある場合でも内容は記入してください
回転印(　　)
ゴム帯
ゴム印面
差込活字
差込ホルダー
その他(　　)

※必ず帯のカット位置を指示してください

※FAX機により縮小される場合がございます。
※必ず文字サイズを記入してください。　（注）＊4＊5＊6＊7

								※1連								
		24.	1.	0	0	A	A	河	西							
		25.	2.	1	1	B	B									
		26.	∫	2	∫	C	C	河	西							
		∫	12.	3		A	A									
		35.		ー	9	B	B	河	西							
				0	ー	C	C									
				1	・	A	A	河	西							
				2	↓	B	B									
				3	↓	C	C	河	西							
				ー	↓	A	A									
					↓	B	B	河	西							
					↓	C	C									
					・											
				点は中央に												

注意事項があれば「注記」してください。

株式会社カサイ

FAX:06-6765-3268　　email：sales@kasaihan.co.jp

別製回転印ご発注書

貴社名	ご担当者名

年　　月　　日

※　押し型は押圧・ゴムの摩耗状態により不安定なため、必ず寸法を記入してください。
※　少しでも空白部分がある場合は指示してください。（価格が変わりますのでご注意ください。）
※　書体についても押し型見本では判読しにくい為間違いが発生します。見本長・にてご確認してください。

記入(必須)　文字サイズ　　ミリ　×幅サイズ　　ミリ　書体　　番　　連　　段

捺印見本　※　押し型・見本にて作製する場合は5%位の誤差が生じる場合があります。 ※　押し型見本は巾を寄せたりしないで押してください。	注文	見積	要校正

数　量	
製品	個
帯　＊2＊3 １組３本以上	組
帯替（金具あり）	個

1.校正については当社より確認のためお送りする場合もあります。その場合は必ず返送をお願いいたします。
2.帯替の部分焼き、部分交換はできません。また、帯の高低調整もできませんのご注意ください。
3.帯の長さ調整は可能です。最大プラマイ1mmの誤差はでます。必ず見本を添付してください。
4.内容は正確に、省略しないようにお願いします。原稿通りに作製致します。
5.書体によっては文字巾が文字によって異なる場合がございます。（例M・W等。見本帳参照）
6.帯の左右に空白がある場合は記入していただき、カット位置もご指示をお願いします。
7.「・」の位置（中央・下部）をご指示してください。
8.追加のご注文は本原稿（返却分）または納品書のバーコードを記入してください。

帯色・種類
赤
緑
黒(耐油)
リピスター
リピマックス インキの色(赤・黒)
リピマックスニュースペシャル インキの色(赤・黒・青)

製品の種類
回転印
ストッパー付
データ印
乙式（印面付）
2・3　段式
差込 活字見本にての作製は 多少誤差がでます

添付品　見本がある場合でも内容は記入してください
回転印(　　)
ゴム帯
ゴム印面
差込活字
差込ホルダー
その他（　　）

※必ず帯のカット位置を指示してください

※FAX機により縮小される場合がございます。
※必ず文字サイズを記入してください。　　（注）＊4＊5＊6＊7

注意事項があれば「注記」してください。

株式会社カサイ