



バーコードラベルご発注書

※印のついている箇所は、記入必須事項です。




■お客様情報	
貴社名(※):	ご担当者様名(※):
ご連絡先電話番号(※): - -	インターネットご注文番号(※):
ご連絡先メールアドレス(※):	
納品先ご住所(※): 〒	

バーコードラベルのサンプル：現在ご使用になっているラベルのサンプルがあれば下記に貼り付けて下さい。	

現在ご使用になっているバーコードラベルのサンプル	

■仕様内容															
テープ種類(※): <input type="checkbox"/> LTO4 <input type="checkbox"/> LTO5 <input type="checkbox"/> LTO6 <input type="checkbox"/> LTO7 <input type="checkbox"/> LTO8	ご注文合計数量(※): シート 枚(1シート32枚)														
ボリューム番号(6桁)のご指定(※) ご注文は基本的に連番でお願いいたします。															

[記入例] 101~120までの連番、1シート分のオーダーの場合															
[記入例] <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>A</td><td>B</td><td>U</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>L3</td></tr></table> ~ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>A</td><td>B</td><td>U</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>L3</td></tr></table>		A	B	U	1	0	1	L3	A	B	U	1	2	0	L3
A	B	U	1	0	1	L3									
A	B	U	1	2	0	L3									
[お客様記入欄] <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ~ <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															

[区別記入例] <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>L3</td></tr></table>	C	C	C	N	N	N	L3	※上記にてご指定いただいたボリューム番号のアルファベット・数字の区別のため、左記にアルファベット(C)・数字(N)をご記入ください。							
C	C	C	N	N	N	L3									
[お客様記入欄] <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>															
レイアウト: <input type="checkbox"/> 横書き <input type="checkbox"/> 縦書き	カラー: <input type="checkbox"/> 6桁全て標準色 <input type="checkbox"/> 英字は白字/数字は標準色														
 															
チェックキャラクタの付加: <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	ライブラリータイプ:														
備考:															

ご記入ありがとうございました。折り返しメールにて弊社より、納期等のお知らせを送付させていただきます。 ※返信は営業時間内とさせていただきます。



宛先：エーパスワン株式会社 LTOストア TEL:03-6321-2531

FAX:03-6700-1814 (24時間365日受付)