

新発売



スピッツ等の検体用に最適！ 感熱ロールラベル／SP-71

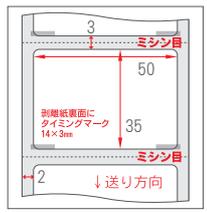
検査室で

検体の冷所保存にも対応

水濡れに強い・耐アルコール性



感熱
合成紙
タイプ



台紙幅: 54mm

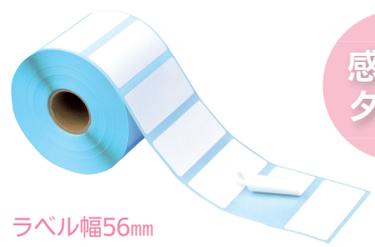
ラベル幅50mm
1枚ずつ剥がせるタイプ

SP-71(感熱ロールタイプ) サンプル有 **すぐくる** **net**

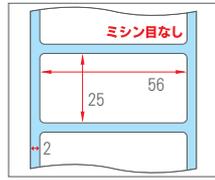
注文番号	販売価格	梱包形態
9593	5本 ¥14,500(@2,900)	1本 1,180枚 1箱 10本入
	10本 ¥23,600(@2,360)	
	20本 ¥42,000(@2,100)	
	30本 ¥57,900(@1,930)	

●ラベルサイズ 横50×縦35×目安直径108mm ●紙質 感熱合成紙

検体用ロールラベル別サイズもございます



感熱紙
タイプ



台紙幅: 60mm

ラベル幅56mm
1枚ずつ剥がせるタイプ

SP-70(感熱ロールタイプ) サンプル有 **すぐくる** **net**

注文番号	販売価格	梱包形態
9592	5本 ¥6,300(@1,260)	1本 1,000枚 1箱 10本入
	10本 ¥9,450(@945)	
	20本 ¥17,640(@882)	
	50本 ¥30,980(@619.6)	

●ラベルサイズ 横56×縦25×目安直径80mm ●紙質 感熱紙

※直径は製品の特性上、目安の値±2mm程度前後します。 ※表示価格は全て税別表記です。ご購入時には別途消費税が掛かります。価格は令和5年5月15日現在のものです。

その他サイズも無料でお見積りいたします 裏面よりお問い合わせください ▶

注文欄			返信
注文番号	商品名	数量	要・不要

サンプル請求欄 (無料)
<input type="checkbox"/> 感熱ロールラベル SP-71 <input type="checkbox"/> 感熱ロールラベル SP-70

【送料について】 1回のご注文額又は発送額が2,900円(税別)未満の場合、送料の一部400円(税別)をお客様にご負担していただきます。沖縄県のお客様は8,000円(税別)未満時に送料の一部1,000円(税別)をご負担していただきます。

初めてお取引いただきお客様へ			お支払方法をA・B・Cより選び、○をお願いします。※A・Bを選んだ場合、締日にも○をお願いします。			
A	銀行自動振替(自動引落) 締日: 15日・末日 (振替手数料は弊社負担)	B	銀行振込 締日: 15日・20日 25日・末日 (振込手数料はお客様負担)	振込名義をご記入ください	C	代金引換(コレクトサービス) 商品お届け時にお支払い (代引手数料の一部200円(税別)お客様負担)

医療機関様名・薬局様名・住所・電話番号・FAX番号(ゴム印可)

ご担当者様名(部署名もお知らせください)

様

株式会社 シンリョウ
TEL 0120-7-11296 (平日9:00~19:00まで受付)
 〒171-0043 東京都豊島区要町3-36-3
 ネットショップ <http://www.shinryo.jp/>
 コーポレートサイト <http://corp.shinryo.jp/>
 年中無休24時間受付
FAX 0120-5-11296

ロールラベル 見積申込書

① この面をコピーしてご記入ください。 ② ロールラベル1本をお貸しいただくか切れ端をご用意ください。 ③ ①と②を同封して、弊社宛に郵送をお願いします。

医療機関様名・薬局様名(ゴム印可) フリガナ		お電話でお申し付けください TEL:0120-7-11296	
住所 〒 -		様	ロールラベルを送るための 佐川急便の送り状をご用意 しております。 
部署名	部・課・科		
TEL		FAX	切れ端を送るための封筒を ご用意しております。 
		※どちらもシンリョウへ送る際の送料が無料となります。	

現在お使いのロールラベルの仕様についてご記入ください(判らない項目は空欄でも構いません)。

現在購入先 または メーカー名		品名		インク リボン 品名	
		品番		インク リボン 品名	
発色タイプ	感熱タイプ・熱転写タイプ(併せてインクリボンの現品も1本お貸しください)・上質(インク発色)タイプ				
ラベルサイズ		①幅	mm ×	②縦	mm ・ 連続紙タイプ
台紙サイズ		①幅	mm ×	②1本の長さ	m ・ 枚
		③直径	mm		
芯サイズ		①外径(芯の外側)	mm ×	②内径(芯の内側)	mm
現在の購入価格	ロールラベル	(本購入時) 1本単価 ¥	インクリボン	(本購入時) 1本単価 ¥	
ご使用量	ロールラベル	(1ヶ月・1年間に) 本くらい	インクリボン	(1ヶ月・1年間に) 本くらい	
ご使用用途 具体的に ご記入ください					
ハンコを 押しますか	押さない ・ 押す (する時)	
周辺でアルコールを 使いますか	使わない ・ 使う (する時)	
水に濡れる可能性は ありますか	ない ・ ある (する時)	
剥がして再度 貼ることはありますか	ない ・ ある (する時)	

ご不明点がございましたらお問い合わせください。