

お使いのラベルは何種類？ 経費削減を考えた事がありますか？

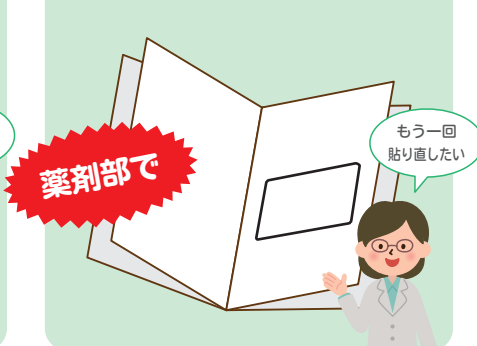
スピッツ等に貼るラベルも



点滴ボトルに貼るラベルも



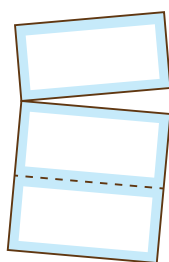
お薬手帳に貼るラベルも



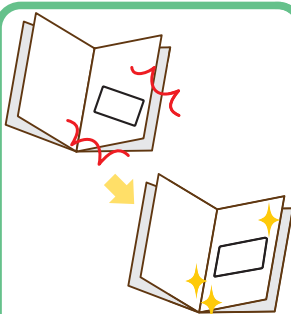
各部署でご使用の現品・用途に
合わせてベストな
ロールラベルを
シンリョウで作りましょう！

お見積り無料

お見積りいたします



ハサミいらすの
切りやすい
マイクロミシン



貼り直せる
再剥離タイプ

文字が消えにくい
耐アルコール性や
高保存タイプ



※耐アルコール性は
感熱紙のみとなります

お見積りご依頼
無料返送セット



既製品 **15** 種類 ネットショップで簡単購入

医療ビジネス総合サービス商社

株式会社 シンリョウ

ネットショップ <http://www.shinryo.jp/>

コーポレートサイト <http://corp.shinryo.jp/>

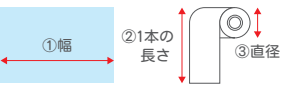
TEL 平日9:00～19:00まで受付
0120-7-11296
年中無休24時間受付
FAX **0120-5-11296**

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、当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 〒 -		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。  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。		
部署名	部・課・科			ご担当者様名
TEL - -	FAX - -			

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 mm × ②内径 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。