

予約

外部発注伝票

発行日 2024/01/24

外注先	木村印刷 様			
伝票No	8 0 0 0 5 6 8	発注コード	印刷	
仕上日	1月 31日 9 : 00受取			
品名	入院注射指示・実施箋 悠紀会病院			
規格	A4規格 : 縦長			
頁数	3 頁	部数	3枚×50組 60部 (予備:1 部)	
紙質	別紙伝票参照		用紙出し	貴社出し
			データ	メール
刷色	表	墨	刷色見本	なし
	裏		前回見本	なし
備考	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>			
担当	河野	外注費	¥ 44,500	



シモダ印刷株式会社

本 社 TEL0964-32-3132 FAX0964-34-3111
熊本支店 TEL096-383-5512 FAX096-386-5454
E-mail digital@shimoda-print.co.jp