

فرم سفارش چاپ



تاریخ: / /

نام و نام خانوادگی سفارش دهنده: نام شرکت:
 آدرس: تلفن:

عنوان سفارش: تیراژ: ابعاد:

نوع سفارش				
جعبه <input type="checkbox"/>	کاتالوگ <input type="checkbox"/>	بروشور <input type="checkbox"/>	ساک دستی <input type="checkbox"/>	فولدر <input type="checkbox"/>
	ست اداری <input type="checkbox"/>	سایر:		
مشخصات	جنس کاغذ و مقوا:			
	گلاسه <input type="checkbox"/>	اینبرد <input type="checkbox"/>	تحریر <input type="checkbox"/>	پشت طوسی <input type="checkbox"/>
	کارتی <input type="checkbox"/>	کرافت <input type="checkbox"/>		
	گرماژ: گرم			
	یک رو <input type="checkbox"/>	دو رو <input type="checkbox"/>		
	وجه:			
	چهار رنگ <input type="checkbox"/>	دو رنگ <input type="checkbox"/>	تک رنگ <input type="checkbox"/>	رنگ پنجم <input type="checkbox"/>
	تعداد رنگ چاپی:			
خدمات	سلفون:			
	مات <input type="checkbox"/>	براق <input type="checkbox"/>	مخملي <input type="checkbox"/>	
	یووی:			
	موضعی <input type="checkbox"/>	اکلیلی <input type="checkbox"/>	تنپلات <input type="checkbox"/>	
	صحافی:			
	چسب گرم <input type="checkbox"/>	منگنه ساده <input type="checkbox"/>	مفتول لوپ <input type="checkbox"/>	فتر <input type="checkbox"/>
	طلا کوب <input type="checkbox"/>	برجسته <input type="checkbox"/>	لمینت <input type="checkbox"/>	خط تا <input type="checkbox"/>
	سرچسب <input type="checkbox"/>			
توضیحات				