卷膜报价与咨询需求单

康程優創

请填写已知信息；未确定的项目可留空或填写“未定 / 希望协助确认”。

1 联系方式与基本规格

公司名称	
联系人	
电子邮箱	
电话号码（选填）	

规格（mm） 膜宽 × 单袋长度；印刷重复长度与成袋尺寸的关系，通过图纸和设备条件确认。	
卷材要求 卷芯内径、每卷米数或袋数；已知时请补充最大卷径、卷绕方向及包装机型号。	
包装产品与用途 装什么产品、用于什么场景；请注明已知的使用及保存条件。	
材质与厚度 已知请填写；不清楚可根据产品与用途协助提出候选建议，后续确认适用性。	

填写后，请将需求单与相关资料发送至以下邮箱。

info@ktys-global.jp

卷膜补充规格

2 数量 印刷与交付条件

数量 填写数量和单位；多款设计时分别注明。	
印刷方式 凹版印刷 / 数码印刷 / 未定，希望获得建议	
印刷颜色 颜色数量、白墨、专色或指定色号；有设计稿可提供。	
特殊印刷与加工 无 / 有 / 待确认：荧光油墨、烫金、压凸、UV、激光易撕线等。	
包装与交付要求 包装要求、希望交期及交货地点；有特殊装箱要求请注明。	

照片 图纸与附件

可在此粘贴照片、尺寸图，或填写附件名称；也可直接通过邮件发送已有规格书与照片。

机密图纸、配方等请在确认共享范围与保密条件后提供。特殊加工的可行性和条件需另行确认。

发送至 info@ktys-global.jp