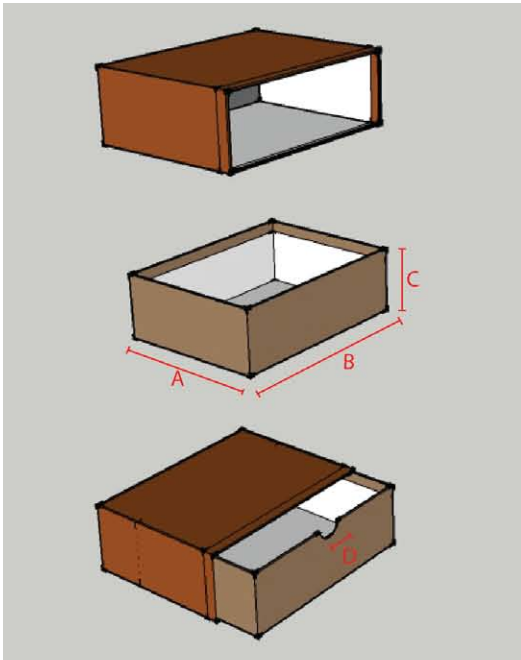


ใบขอราคา



แบบกล่องลิ้นชัก



จำนวนกล่องที่ต้องการ (ขั้นต่ำ 500 ใบ) _____ ใบ

ขนาดกล่อง

A	=	ความกว้าง (วัดจากความกว้างภายในกล่อง)	_____	ซม.	นิ้ว
B	=	ความยาว (วัดจากความยาวภายในกล่อง)	_____	ซม.	นิ้ว
C	=	ความสูงกล่อง	_____	ซม.	นิ้ว
		เจาะช่องด้าน	_____	ด้านกว้าง(D)	ด้านยาว(E)
D	=	กรณีต้องการไค้ทช่องจับ ต้องการให้ช่องกว้าง	_____	ซม.	นิ้ว

วัสดุหุ้ม

ลักษณะงานพิมพ์

พิมพ์

ปั๊มฟอยล์ (Hot Stamp)

พื้นก้นกล่องด้านใน

พื้นใต้ฝากล่องด้านใน

ขนาดปั๊มฟอยล์ที่ต้องการ _____ x _____ ซม.

Options หรือข้อมูลเพิ่มเติม

ข้อมูลติดต่อ

ชื่อบริษัท _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____

โทร. _____

แฟกซ์ : _____

E-mail : _____

*ลูกค้าสามารถกรอกข้อมูลแล้วส่งมาให้เราได้ที่ Bugussobox@gmail.com ค่ะ

**กรณีลูกค้ามีภาพกล่องตัวอย่างที่ต้องการ หรือภาพของสินค้าที่จะบรรจุในกล่อง รบกวนแนบไฟล์มาด้วยนะคะ ขอขอบคุณค่ะ