

## バーコード・二次元コード検証サービス申込書

必要事項をご記入後、FAX 078-994-5400 又は EMAIL [welcom@e-welcom.com](mailto:welcom@e-welcom.com) へ送信してください。また、検証依頼バーコード・二次元コードラベルは、この申込書を同封の上、下記宛に送付お願いします。

〒651-2228 神戸市西区見津が丘 1-13-3 神戸テクノ・ロジスティックパーク内  
 ウェルコムデザイン株式会社 コード検証サービス担当 宛 TEL.078-994-5333

依頼元	住所 〒 -				
	会社名/部署名				
	TEL		FAX		email
	ご担当				
納品先	住所 〒 -				
	会社名/部署名				
	TEL		FAX		email
	ご担当		納品方法	<input type="checkbox"/> CD 納品 <input type="checkbox"/> email + CD 納品	
納品希望日	年 月 日		支払方法	<b>何れかを○で囲んでください</b> ヤマト代引・お払い (弊社取引口座をお持ちのお客様に限りです)	
検証依頼件数 (ラベル枚数)	件	発注合計金額	1 件目は、単価 5,000 円, 2 件目以降は、単価 3,000 円となります。 5,000 円 + (3,000 円 × _____ 件) = 合計 (税別) _____ 円 別途消費税がかかります。		
ラベルの返却	ご送付いただいたラベルの返却が必要な場合は 返却要を○で囲んでください 返却要 ・ 返却不要		最小細エレメント幅 (X 寸法) 又は 最小セルサイズ	mm	
検証依頼 シンボル/枚数	<u>一次元シンボル (枚数、倍率、チェックキャラクタの有無・種類を記入してください)</u> UPC _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 EAN _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 JAN _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 _____ 倍率 ( ) 枚 インターリーブド 2 オブ 5 チェックキャラクタ 有 ( ) 枚・無 ( ) 枚 コード 128 ( ) 枚 コード 93 ( ) 枚, コード 39 チェックキャラクタ 有 ( ) 枚・無 ( ) 枚 コーダバー/NW7 チェックキャラクタ 有 ( ) 枚・無 ( ) 枚 GS1 Databar ( ) 枚 GS1-128 ( ) 枚 料金代理収納 GS1-128 ( ) 枚 その他 ( ) 枚  <u>二次元シンボル (枚数を記入してください)</u> PDF417 ( ) 枚 QR コード ( ) 枚 マイクロ QR コード ( ) 枚 DataMatrix ( ) 枚 DPM QR ( ) 枚 DPM DataMatrix ( ) 枚 その他 ( ) 枚				
その他 注意・連絡など					

- 【注意事項】**
- ご依頼いただいたシンボルがバーコードとして認識できない場合、ご相談の上、検証中止とさせていただきます場合があります。
  - ご依頼いただいた二次元コードが二次元コードとして認識できない場合、ご相談の上、検証中止とさせていただきます場合があります。
  - バーコード及び二次元コードの検証は、REA 検証機シリーズにて検証を行います。検証機の仕様及び検証レポートサンプルは、弊社 WEB を参照ください。(ご指定がある場合、QR Checker による検証も可能です)
  - バーコードは 1 シンボルにつき 10 回スキャン、二次元コードは 1 回スキャンした検証データを提供させていただきます。