

# 見積り依頼書

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

貴社名		業種	
ご住所	〒	ご担当者様	
		TEL	
メール		FAX	

ご注文履歴	<input type="checkbox"/> 新規作成 <input type="checkbox"/> 前回通り <input type="checkbox"/> 一部修正 ( )		
商品内容	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 冊子 (頁数 頁) <input type="checkbox"/> はがき <input type="checkbox"/> 名刺 <input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
サイズ	<input type="checkbox"/> A6 (105mm×148mm) <input type="checkbox"/> A5 (148mm×210mm) <input type="checkbox"/> A4 (210mm×297mm) <input type="checkbox"/> A3 (297mm×420mm) <input type="checkbox"/> B5 (182mm×257mm) <input type="checkbox"/> B4 (257mm×364mm) <input type="checkbox"/> はがき <input type="checkbox"/> その他 ( )		
印刷色数	<input type="checkbox"/> 片面印刷 / モノクロ <input type="checkbox"/> 片面印刷 / カラー <input type="checkbox"/> 両面印刷 / 両面モノクロ <input type="checkbox"/> 両面印刷 / 両面カラー <input type="checkbox"/> 両面印刷 / 表:カラー 裏:モノクロ		
入稿データ	<input type="checkbox"/> 手書き・ワープロ原稿 <input type="checkbox"/> テキストデータ入稿 <input type="checkbox"/> 完全版下 <input type="checkbox"/> その他データ ( <input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Windows / データ形式: )		
依頼内容	※依頼するものすべてにチェックしてください <input type="checkbox"/> 版下 <input type="checkbox"/> デザイン・レイアウト <input type="checkbox"/> データ作成 <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> 印刷・製本 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
印刷部数	部		
納品予定日	月	日	入稿予定日 月 日頃
その他ご要望			

- お見積り依頼いただきましたら担当よりお電話させていただき、詳しい内容をお伺いいたします。
- 連絡がない場合は、再度FAXいただくか、お電話にてお問い合わせください。  
【お問い合わせ先】 TEL 092 - 432 - 7007 (平日9:00 - 17:00 定休日: 土日祝日)
- 見積り依頼書にご記入されましたお客様の個人情報は見積りのご提供及び見積りに必要な範囲でのご連絡の目的でのみ利用致します。  
※詳細な個人情報の取り扱いにつきましてはホームページをご覧ください。



〒812-0015 福岡市博多区山王2-5-27

TEL 092 - 432 - 7007

FAX : 092 - 432 - 7019