



見積依頼 (デザイン制作依頼用)

お申込者		お客様 電話番号		ご依頼日 年 月 日	
フリガナ 貴社名				フリガナ 代表者名	
フリガナ ご担当者 お名前			フリガナ ご担当 所属名		
フリガナ ご住所	〒 -				
TEL		URL	http://		
FAX		E-mail			

E-MAIL 読み (A → エイ . → . (ドットは “.” で結構です))

お見積内容

ご依頼実績	ご利用年月日	ご依頼担当者	※ () 内は緊急連絡先
有 ・ 無		(090- -)	

品 名	数 量	枚
種 類	加 工	
<input type="checkbox"/> 印刷 (<input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> カラー DM) <input type="checkbox"/> B4 チラシカラー印刷 <input type="checkbox"/> ポスター印刷 (<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2) <input type="checkbox"/> 三つ折り印刷 <input type="checkbox"/> 観音折り印刷 <input type="checkbox"/> カラー圧着 DM (<input type="checkbox"/> V型 <input type="checkbox"/> Z型) そのた (封筒印刷・自費出版・一色印刷・サイズ・・・など なるべく具体的にご記入下さい)		
校正内容	FAX (モノ) プリンター コンセンサス (印刷に近い色校正) ※コンセンサスは別途費用がかかります。	

ご入稿データ	【Mac】【Win】 Illustrator 5.5J 7.0J 8.0J フリーハンド8 テキスト 画像 プリント写真 画像データ カラーカンパ 【Win】 ワード 2000 一太郎 12 フリーハンド 10 そのた
編集希望	編集希望 有り 無し

通信欄	
-----	--