

ファックス

042-313-8722

RANDOM (ランダム) 行

年 月

見積り依頼 ・ 発注 ・ その他

※該当する項目に○印をつけて下さい。

| | | | |
|-------|------------------------|-------|----------------|
| 御社名 | ※個人の場合はこちらに御氏名をご記入下さい。 | 御担当者名 | |
| 御住所 | 〒 | 御連絡先 | TEL : FAX : |
| email | | ご希望納期 | 月 日 ~ 月 |

お問い合わせいただき、誠にありがとうございます。弊社担当者より折り返しご連絡致します。

| 商品名 | 数量 | 特記事項 |
|-----|----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

備考欄

| 印刷物の種類 | 印刷面 | 用紙サイズ | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 名刺・カード <input type="checkbox"/> ポストカード・はがき <input type="checkbox"/> フライヤー・チラシ <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> 冊子・カタログ <input type="checkbox"/> カレンダー <input type="checkbox"/> シール・ラベル <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 片面 黒1色 <input type="checkbox"/> 片面 フルカラー <input type="checkbox"/> 両面 黒1色 <input type="checkbox"/> 両面 フルカラー <input type="checkbox"/> 片面/黒1色・片面/フルカラー | <input type="checkbox"/> A6 105×148 (ほぼハガキサイズ) <input type="checkbox"/> A5 148×210 <input type="checkbox"/> A4 210×297 <input type="checkbox"/> A3 297×420 <input type="checkbox"/> A2 420×594 <input type="checkbox"/> A1 594×841 <input type="checkbox"/> A0 841×1188 <input type="checkbox"/> その他 × mm | <input type="checkbox"/> B6 128×182 <input type="checkbox"/> B5 182×257 <input type="checkbox"/> B4 257×364 <input type="checkbox"/> B3 364×515 <input type="checkbox"/> B2 515×728 <input type="checkbox"/> B1 728×1030 <input type="checkbox"/> B0 1030×1456 <input type="checkbox"/> その他 × mm |
| デザイン要素の有無 | 印刷部数 | 用紙種類 | |
| <input type="checkbox"/> 原稿(テキスト文章、文言) <input type="checkbox"/> 写真類 <input type="checkbox"/> イラスト類 <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="checkbox"/> コート紙(つるつるした表面) <input type="checkbox"/> マット紙(さらつとした表面) <input type="checkbox"/> 上質紙 (中間的、一般的) <input type="checkbox"/> その他 | |
| | 折り加工・綴じ加工・ ミシン目・筋押し等 | | |

※取得した個人情報については、適切な管理に努めると共に情報の漏洩・改ざんの防止に努めます。
 ※取得した個人情報については、原則お客様の同意なしに第三者に提供、開示などいたしません。