

# 《見積依頼書》

商品名			
品 種	<input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> 冊子 <input type="checkbox"/> はがき <input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> その他( )		
サイズ	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他( )		
部 数		ページ数	
色 数	オモテ <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他( ) ウラ <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他( ) 表紙表 <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他( ) 表紙裏 <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> その他( )		
用 紙	<input type="checkbox"/> 上質紙 <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マットコート紙 <input type="checkbox"/> アート紙 <input type="checkbox"/> その他( )	厚さ(斤量)	
製本・加工	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 平綴じ <input type="checkbox"/> 化粧のみ <input type="checkbox"/> 折り( ) <input type="checkbox"/> その他( )		
原稿形式	<input type="checkbox"/> 版下デザインから <input type="checkbox"/> データ支給	※データ支給の場合ご記入下さい 使用OS <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Macintosh 使用アプリケーション <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> 一太郎 <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> Quark Xpress <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/> その他( ) バージョン _____	
納品希望日	月 日 ( )		
納品方法	<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> その他( )		
備 考 (上記で補えない仕様や、ご質問等はこちらをお願いします。)			

貴社名	部署・役職名
ご担当者名	ご連絡先 - - FAX番号 - -
ご住所 □□□-□□□□	
備 考	

株式会社 **大西印刷** FAX 0778-52-1554(福井) 03-5157-5085(東京)

本 社) 〒916-0025 福井県鯖江市旭町2丁目2-8 TEL.0778-52-2121  
 東京営業所) 〒105-0004 東京都港区新橋2丁目16-1 ニュー新橋ビル7F TEL.03-5157-5820  
 E-mail:info@ohnishi-p.co.jp URL:http://www.ohnishi-p.co.jp