

印刷見積もり依頼
FAX：045-530-4137

年 月 日

貴社名	
フリガナ	
ご担当者名 必須	
フリガナ	
電話番号 必須	
FAX 番号	
メールアドレス 必須	
仕上げサイズ 必須	<input type="checkbox"/> A5(210×148) <input type="checkbox"/> A4(297×210) <input type="checkbox"/> A3(420×297) <input type="checkbox"/> A2(594×420) <input type="checkbox"/> B6(182×128) <input type="checkbox"/> B5(257×182) <input type="checkbox"/> B4(364×257) <input type="checkbox"/> B3(515×364)
色数	表： <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 1色 裏： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 1色
種類	<input type="checkbox"/> ペラもの <input type="checkbox"/> ページもの <input type="checkbox"/> その他
印刷部数 必須	部
用紙 / 用紙厚さ 必須	コート紙： <input type="checkbox"/> 70k <input type="checkbox"/> 90k <input type="checkbox"/> 110k <input type="checkbox"/> 135k マット紙： <input type="checkbox"/> 90k <input type="checkbox"/> 110k <input type="checkbox"/> 135k 上質紙： <input type="checkbox"/> 70k <input type="checkbox"/> 90k <input type="checkbox"/> 110k <input type="checkbox"/> 135k <input type="checkbox"/> 180k その他： <input type="checkbox"/> _____
加工	<input type="checkbox"/> 2つ折り <input type="checkbox"/> 3つ折り <input type="checkbox"/> クロス4つ折り <input type="checkbox"/> 観音折 <input type="checkbox"/> 蛇腹折 <input type="checkbox"/> DM折り <input type="checkbox"/> 中綴じ製本 <input type="checkbox"/> 無線綴じ製本 <input type="checkbox"/> 筋押し <input type="checkbox"/> ミシン加工 <input type="checkbox"/> 穴あけ <input type="checkbox"/> PP
入稿形態	完全データ入稿： <input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/> InDesign <input type="checkbox"/> QuarkXpress データ入稿： <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPont <input type="checkbox"/> Publisher <small>※RGB データは、弊社にて変換が必要です</small>
納品方法	<input type="checkbox"/> 当社引取 <input type="checkbox"/> 宅配便
補足説明	