

印刷発注書

下記内容にて印刷を依頼します。

□部は、レ チェックお願いいたします。

(追って御見積をお送りいたします。)

ご連絡先	御名前または会社名	フリガナ		
	御担当部署名	部	課	
	御担当者名	フリガナ		
	電話番号	-	-	
	ファックス番号	-	-	
	携帯電話	-	-	
	E-mail			
	御住所 (出来るだけ詳しくご記入ください)	〒□□□-□□□□		
	URL			
	印刷依頼物の内容	品名 (仮名称でも結構です)		
数量 (確定した数量をご記入願います)				
サイズ (規格サイズもしくはミリ単位でご記入願います)		規格 A - サイズ	規格 B - サイズ	<頁数> ページ
色数		<input type="checkbox"/> オモテ4色 <input type="checkbox"/> ウラ4色	<input type="checkbox"/> その他 (オモテ 色/ウラ 色)	<input type="checkbox"/> 塗りたし有
原稿形態		作成OSをご記入願います () <input type="checkbox"/> 小容量データをメールで送信 <input type="checkbox"/> 大容量データを宅ファイル便にて送信 <input type="checkbox"/> MO、CD-R等のメディアを送付 <input type="checkbox"/> その他 ()	<作成アプリケーション> <input type="checkbox"/> Illustrator (ver.8.0までの対応となります) <input type="checkbox"/> word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 生原稿(手書き原稿)	
出力見本送付方法		<input type="checkbox"/> FAXにて送信 <input type="checkbox"/> PDFファイルにて送信 <input type="checkbox"/> 郵送・宅配便にて送付 <input type="checkbox"/> その他 ()		
使用紙 (詳しくご記入願います)		銘柄	斤量	kg
後加工		<input type="checkbox"/> 断裁のみ	<折加工> <input type="checkbox"/> 2つ折 <input type="checkbox"/> 3つ折 <input type="checkbox"/> その他 ()	<製本加工> <input type="checkbox"/> 中綴 <input type="checkbox"/> 平綴 <input type="checkbox"/> 無線綴 <input type="checkbox"/> その他 ()
納品先 (郵便番号、ご住所、御担当者名、電話番号等 詳細記入をお願いいたします。)		〒□□□-□□□□		
希望納期		TEL .	-	- (必ずご記入ください) 御担当者名: 月 日 希望 ※時間指定はできませんので予め御了承ください。
校正方法	※校正にて内容のご確認後は必ず校正済のサインをいただいております。 (サインがない場合、校正のご確認がとれない場合は制作進行がストップする場合がございますので、その旨ご了承ください。)			
支払条件	※代金引換発送が原則となりますので予め御了承ください。			

必要事項をご記入のうえ、FAXにて(042・339・8936 まで)送信願います。