

見積依頼書 発注書

ホクセイ印刷興業株式会社 行

(該当する方に✓をつけて下さい)

FAX **03-3553-2686**
 E-mail: info@hokuseip.co.jp
 TEL 03-3551-9716

年 月 日

※太枠内は必ずご記入下さい。

| | | | | | |
|--------------|---|----|--------|-----|--|
| 御社名 | | | 部署名 | | |
| ふりがな 担当者様 | | | E-mail | | |
| TEL | () | 内線 | FAX | () | |
| ご希望の 連絡方法 | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 住所 ビル名 | 〒 - | | | | |

※下記項目はお分りの範囲内でご記入下さい。

| | | | | | |
|--------------|---|--|-------|--|--|
| 商 品 | <input type="checkbox"/> 名刺 <input type="checkbox"/> 封筒 <input type="checkbox"/> 伝票 <input type="checkbox"/> ポストカード <input type="checkbox"/> リーフレット <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| サ イ ズ | <input type="checkbox"/> 名刺 基本サイズ(91×55mm) <input type="checkbox"/> 名刺 その他のサイズ(mm× mm) <input type="checkbox"/> 角 2 封筒 (A4 が入る封筒) <input type="checkbox"/> 長 3 封筒 (A4 三つ折りが入る封筒) <input type="checkbox"/> その他の封筒 () <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B6 () | | | | |
| 部 数 | 頁物の場合 頁数(頁) | | 部(枚) | | |
| デ ー タ | 有(<input type="checkbox"/> Illustrator <input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 用 紙 | 用紙名称() ※不明の場合下記から希望紙選択 <input type="checkbox"/> コート紙系 (光沢があり、写真などの色の表現に適した用紙) <input type="checkbox"/> マットコート紙系 (光沢を抑えたしっとりとした質感の用紙) <input type="checkbox"/> 上質紙系 (コピー用紙と同じ質感の用紙) <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 紙 厚 | kg その他 (<input type="checkbox"/> 薄手 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 厚手) | | | | |
| 刷 り 色 | 特色名(パントーン等の指定がわかる場合) <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> フルカラー (番、 番、 番、 番) | | | | |
| 加 工 | <input type="checkbox"/> 二つ折り <input type="checkbox"/> 三つ折り <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> パンチ穴 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| サンプル の有・無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | 希望予算額 | | |
| 備 考 | | | | | |