

# FAX 096-371-2770

**見積  
依頼書**

株式会社 **アクセス** 〒862-0971 熊本県熊本市中央区大江4丁目16-1 TEL 096-372-1041  
http://axc.co.jp/ E-mail access@axc.co.jp

お見積もりのご依頼ありがとうございます。

下記項目に☑印または必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。

貴社名	ふりがな ☎ - -	ご担当様名	ふりがな
ご住所		お見積もりのご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX ( - - ) <input type="checkbox"/> E-mail ( )

△ご注意：特色及び2色以上の印刷は、仕様上『カラー(プロセス4色)』となります。

品名		仕上寸法	<input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
部数		製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ製本 <input type="checkbox"/> 中綴じ製本 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
表紙	印刷	<input type="checkbox"/> 片面モノクロ <input type="checkbox"/> 片面カラー <input type="checkbox"/> 両面モノクロ <input type="checkbox"/> 両面カラー <input type="checkbox"/> 両面モノクロ/カラー		PP加工 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面
	紙種	<input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> 色上質 <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マットコート <input type="checkbox"/> その他 ( )	厚さ (連量)	(kg)
	備考			
本文	印刷	<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面	ページ数	内訳 モノクロ <input type="text"/> ページ カラー <input type="text"/> ページ
	紙種	<input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> 色上質 <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マットコート <input type="checkbox"/> その他 ( )	厚さ (連量)	(kg)
	備考			
仕切	印刷	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面	ページ数 (枚)	内訳 モノクロ <input type="text"/> ページ カラー <input type="text"/> ページ
	紙種	<input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> 色上質 <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マットコート <input type="checkbox"/> その他 ( )	厚さ (連量)	(kg)
	備考			
折込	印刷	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面	ページ数 (枚)	内訳 モノクロ <input type="text"/> ページ カラー <input type="text"/> ページ
	紙種	<input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> 色上質 <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マットコート <input type="checkbox"/> その他 ( )	厚さ (連量)	(kg)
	展開寸法	<input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> その他 ( × mm )	備考	
見返し	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	紙種	厚さ (連量)	(kg)
ご入稿形態	<input type="checkbox"/> データ支給 <input type="checkbox"/> 完全反射原稿 <input type="checkbox"/> 反射原稿 (弊社にてノンプル付け)	使用OS	<input type="checkbox"/> Windows ( 2000 XP Vista その他 < > ) <input type="checkbox"/> Macintosh ( Mac OS 9.x OS X )	
		使用するアプリケーションと、(そのバージョン)	<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"/> PhotoShop( ) <input type="checkbox"/> Acrobat( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
ご予定のお支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払振込 <input type="checkbox"/> 商品代引 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 公費 (学校・公的機関のみ)			
ご希望納期	月 日 ( )	納品方法	<input type="checkbox"/> 弊社発送 <input type="checkbox"/> 店頭引取 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
備考				

※ご記入ありがとうございます。御見積書がお手元に届きますまで、少しお待ち下さい。

120423