

FAX 096-373-1313

**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 TEL - -	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	ページ	内訳 モノクロ ページ カラー 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)	ページ(枚)	内訳 モノクロ ページ(枚) カラー ページ(枚)
	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)	ページ(枚)	内訳 モノクロ ページ(枚) カラー ページ(枚)
	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 checked="" type="checkbox"/> 使用OS		<input type="checkbox"/> Windows (Vista win7 win8 その他 < >) <input type="checkbox"/> Macintosh (Mac OS 9.x OS X)		
	<input type="checkbox"/> 完全反射原稿 <input type="checkbox"/> 反射原稿 (弊社にてノンブル付け)	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) <input type="checkbox"/> 後払い .com				
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。

140904