

見積り依頼書

記入年月日 年 月 日



お名前	ふりがな	携帯	
		TEL	
団体名 (法人・サークル)	ふりがな	FAX	
ご住所	ふりがな 〒 -		
Eメール			

作品タイトル名				
入稿形態	<input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> アナログ (紙原稿)	納品希望日	年 月 日	
バック内容	同人誌	ページ数	表紙込み (ページ)	
		【デラックスフルカラー印刷】 <input type="checkbox"/> コート 135K (P12~24) <input type="checkbox"/> アートポスト 220K (P32~56)		
		【スタンダードフルカラー印刷】 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5		
		【ベーシックセット】 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 (特殊紙: <input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない) ※ベーシックプランをご利用で、表紙に特殊紙を使用する方は次の項目にご記入ください。		
		<input type="checkbox"/> テンカラーエンボス 皮シボ 130k (色:)	使用インクカラー	
		<input type="checkbox"/> OK ミューズコットン 118k (色:)	<input type="checkbox"/> スミ	
		<input type="checkbox"/> タント 130k (色:)	<input type="checkbox"/> DIC ()	
	チラシ	<input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> 裏面 4 色 <input type="checkbox"/> 裏面なし <input type="checkbox"/> コート 90K <input type="checkbox"/> コート 110K <input type="checkbox"/> コート 130K <input type="checkbox"/> B4 二折 <input type="checkbox"/> A3 二折 <input type="checkbox"/> コート 90K <input type="checkbox"/> コート 110K <input type="checkbox"/> コート 130K		
	ポスター	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B3		
	ポストカード	<input type="checkbox"/> A6 通常 (コート 180K) <input type="checkbox"/> A6 二折 (コート 135K)		
希望印刷部数	(部) (部) (部)			
備考	※ご質問、ご要望等がありましたらご記入ください。			

※以下の項目には記入しないでください。 ※本見積り依頼書は 1 作品につき 1 枚の記入でおねがいします。

上記に対する見積り金額

部数	金額
部	
部	
部	

担当者より:

--

株式会社ジェーシート

〒141-0031 東京都品川区西五反田 2-6-3 東洋ビル 3F

Tel.03-5719-5425 Fax.03-5719-5426 担当: 高井 090-3211-5596