

発注依頼書 簡易版

※わかる範囲でご記入ください。

お申込み日	月	日
-------	---	---

件名		担当者名	
〒 御住所		御社名 代表者名 <div style="text-align: right;">印</div>	
TEL :	FAX :	E-mail : @	
納品先御住所 <input type="checkbox"/> 依頼先と同じ 〒			

制作アプリケーション <input type="checkbox"/> WIN (ファイル名)) (ソフト名) (ver.) <input type="checkbox"/> MAC (ファイル名)) (ソフト名) (ver.) ※出力見本はできる限りお付けください。	色の確認 (色校正) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 本紙で確認 <input type="checkbox"/> プリンター確認
	スキャニング <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 カラー () 点 モノクロ () 点

端物 (1枚の物、チラシポスターなど)		頁物 (冊子など)	
用紙の大きさ	<input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> その他 (mm × mm)	サイズ	<input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> その他 (mm × mm)
使用する色数	表 / <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 色刷り () 色 () 色 () 色 () 色 裏 / <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 色刷り () 色 () 色 () 色 () 色	色	表紙 / <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 色刷り () 色 () 色 () 色 () 色 本文 / <input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> 色刷り () 色 () 色 () 色 () 色
枚数	() 枚・部	数量	() 冊・部
紙質	<input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マット <input type="checkbox"/> ミラー <input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> その他 () 紙の厚さ / <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 厚い	紙質	表紙 / <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マット <input type="checkbox"/> ミラー <input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> その他 () 紙の厚さ / <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 厚い 本文 / <input type="checkbox"/> コート <input type="checkbox"/> マット <input type="checkbox"/> ミラー <input type="checkbox"/> 上質 <input type="checkbox"/> その他 () 紙の厚さ / <input type="checkbox"/> 薄い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 厚い
加工	<input type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> 2つ折 <input type="checkbox"/> 3つ折 <input type="checkbox"/> コーティング加工 (PP貼り等) <input type="checkbox"/> その他 ()	加工	<input type="checkbox"/> 無線綴じ <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> 簡易製本 (ホチキス) <input type="checkbox"/> コーティング加工 (PP貼り等) <input type="checkbox"/> その他 ()

備考 (依頼書に記入できない注意点、仕様などをご記入ください。)

ご希望納期	月 日	データ及びサンプルの返却方法 <input type="checkbox"/> 発注者に返却 <input type="checkbox"/> 納品先に返却 <input type="checkbox"/> 当社にて処分
商品の受渡し方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 (代引) 指定業者 (<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり) <input type="checkbox"/> 来社引取り	お支払方法について <input type="checkbox"/> 商品到着時現金払い (代引き)*1 <input type="checkbox"/> 銀行振込*2 <input type="checkbox"/> 来社引替

*1 : 商品到着時にお支払のない場合、商品の納品はいたしかねますのでご注意ください。
 *2 : 振込みが確認でき次第商品を発送いたします。