見積依頼書

整番	
日付	年　月　日

チラシプロ *chirashi-pro.com*

FAX (06)6782-5220

本　社　〒540-0011　大阪市中央区農人橋2-1-6トライアンフ谷町ビル2F
チラシプロ事業部　TEL (06)6782-5174
ホームページ　http://www.chirashi-pro.com/　E-mail：info@chirashi-pro.com

■品名(タイトル)	■印刷 □オフセット □輪転	■サイズ □正寸(四方断裁) □輪転サイズ（袋断裁）
■サイズ □B5 □B4 □B3二ツ折 □その他(　　㎜×　　㎜)	■色数 表面:□1 □2 □3 □4 ／ 特色 □あり(　　色) □なし 裏面:□1 □2 □3 □4 ／ 特色 □あり(　　色) □なし	

フリガナ		フリガナ	
貴社名		ご担当者様（部署）	(　　)
フリガナ		e-mail	
住　所	〒　　-	携帯	
電　話		FAX	
連　絡　方　法	※弊社よりお客様への連絡方法です。必ず1つ以上選んでください(複数選択可)。連絡先が上記以外の場合は、連絡先もご記入ください。 □e-mail：＿＿＿＿＿＿　□Fax：＿＿＿＿＿＿　□TEL（携帯可）：＿＿＿＿＿＿ □郵送：＿＿＿＿＿＿		

■用紙 □コート53kg □コート(　　)kg □その他：紙質(　　)／(　　)kg	■枚数　　枚	■断裁 □袋断裁(B4の場合クリアカット) □四方化粧

■希望のサービス □印刷のみ □印刷＋折込 □デザイン制作＋折込 □デザイン制作＋印刷＋折込	■制作環境（OS） □Windows □Mac □その他（　　）	■ソフト □Word □Excel □Illustlator □その他（　　）

■備考

折込をご希望の方は、おおよその折込エリアと部数をご記入ください。