

(株) アクトグラフィック 鈴木 行

| | |
|----------------------|--|
| お 名 前 ※ | |
| フ リ ガ ナ ※ | |
| 会 社 名 / 団 体 名 | |
| 住 所 | |
| ご 連 絡 お 電 話 番 号 ※ | |
| ご 連 絡 ファ ッ ク ス 番 号 ※ | |
| ご 連 絡 メール ア ド レ ス | |

| | |
|--------------------|--|
| 品 名 | |
| 仕 上 り サ イ ズ ※ | A 6 A 5 A 4 A 3 A 2 A 1 B 6 B 5 B 4 B 3 B 2 B 1 その他 _____ mm × _____ mm |
| ペ ー ジ 数 | |
| 数 量 ※ | |
| 色 数 ※ | 表面 モノクロ 2色 3色 カラー その他多色刷り (色) 裏面 モノクロ 2色 3色 カラー その他多色刷り (色) |
| 用 紙 | 特にご指定のない場合は弊社でおすすめの用紙でお見積りいたします。 用紙タイプにご希望が有る場合は下記からお選び下さい。 コート (光沢のあるタイプ) マット (光沢を抑えたタイプ) 上質紙 |
| 加 工 ※ | 加工無し 2つ折り 3つ折り 4つ折り 製本 その他 () |
| 納 品 方 法 ※ | 宅配便 工場お引き取り その他 () |
| 入 稿 形 態 ※ | 生原稿 DTP データ入稿 MicrosoftOffice データ入稿 その他 () |
| 写 真 ・ イ ラ ス ト | お持込み (点) 撮影必要 (点) イラスト作成必要 (点) 弊社ストック写真使用 (点) |
| そ の 他 ご 要 望 事 項 | |

※印は必ずご記入ください。

(株) アクトグラフィック

お問い合わせ電話番号 054-266-7989

ファックス番号 054-266-7991

注：上記内容による見積り価格はあくまで概算です。詳細は当社営業までお問い合わせ下さい。