

# お問い合わせ内容

伝票 No.

受付 年 月 日

受付担当

ご依頼の際には、この「お問い合わせ内容」の太枠部分を必ずご記入ください。

## お支払い方法

- 現金のみのお取り扱いとなります。
- 印刷物お渡し時にお支払いください。
- 10万円以上のご依頼の場合は、業務着手時に半金お支払いいただき、残り半金を印刷物お渡し時にお支払いください。

## ■お客様名(社名)

様

ご担当者名[

]様

## ■ご住所

## ■ご連絡先

TEL

—

—

携帯

—

—

FAX

—

—

E-mail

## ■仕上りサイズ

B5

A4

B4

A3

その他 (

)

## ■色

カラー

頁

モノクロ

頁

特色(色)

頁

## ■部数

部

## ■用紙

## ■製本

中綴じ

平綴じ

無線綴じ

観音折り

2つ折り

巻き三つ折り

その他(

)

## ■備考

《正しく出力するためのお願い》

- ご注文の際は、最終データの出力サンプルを必ずご提示ください。
- 本紙裏面の『データ入稿時チェックリスト』で確認の上、入稿ください。
- 入稿後の当社でのデータ修正は有料となります。