

↑ FAX 03-3239-5298  
までお願いいたします

# 見積もり依頼書

お客様お名前	ご担当 様
お客様ご連絡先	TEL. FAX. E-mail:
製作物	
製作量	枚 / 枚綴り × 冊 他
使用紙	わかる範囲でお願いします
サイズ	A B 他 mm× mm
印刷面 色	片面 (単色 色 フルカラー) 両面 (単色 色 フルカラー) をつけて下さい
写真・アミ	有 点数 点 ・ 無 をつけて下さい
加工処理	折り・穴・断裁・ミシン・スジ・丁合・製本・ヌキ・PP 他 ( ) をつけて下さい
前回版下	有 ・ 無 をつけて下さい
版下支給	有 (完全・不完全) ・ 無 をつけて下さい
ロゴ等	有 (作製の必要 有 ・ 無) ・ 無 をつけて下さい
複写伝票	綴り枚数 ____ 枚 発色 青・黒 減感 (写らないところ 有・無) をつけて下さい をつけて下さい
冊子	表紙 用紙 製本方法
納期	月 日 希望
MEMO	

FAX 03-3239-5298

株式会社 日本システム印刷 行  
〒102-0083 千代田区麹町 2-3 麹町ガーデンビル5F  
TEL.03-3265-2279 FAX.03-3239-5298  
<http://ns-print.com/> E-mail:ns-print@ns-print.com