

FAX 見積り依頼書

依頼日 年 月 日



(0532) 55-7373

必要事項をご記入の上、FAXにて送信下さい。内容を確認後、御返信致します。

お客様情報		ご依頼商品		
御社名	----- ご担当者様	商品番号	商品名	数量
ご住所	〒 -----			
TEL	※左詰でハイフン(-)も含め市外局番よりご記入ください。 □□□□□□□□□□□□			
FAX	※左詰でハイフン(-)も含め市外局番よりご記入ください。 □□□□□□□□□□□□			
メール				
お届け先住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所以外へ納品 <input checked="" type="checkbox"/> にチェックしてください。 〒 -----			

お支払い にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> お振込(前払い) ご入金予定日: 月 日 ※1週間以内にお手続きをお願いします。	<input type="checkbox"/> 代引き (納品時にお支払い)
---	--

希望お届け時期 にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 9月下旬	<input type="checkbox"/> 10月上旬	<input type="checkbox"/> 10月中旬	<input type="checkbox"/> 10月下旬	<input type="checkbox"/> 11月上旬	<input type="checkbox"/> 11月中旬	<input type="checkbox"/> 11月下旬	<input type="checkbox"/> 12月上旬	<input type="checkbox"/> 12月中旬	<input type="checkbox"/> 12月下旬	<input type="checkbox"/> その他
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------

ご希望納期まで当社倉庫にて**無料で保管**させていただきます。

印刷原稿 にチェックしてください。

原稿内容: 昨年通りの原稿 データ入稿 一部変更の原稿 新規原稿

ロゴ印刷: 無 有(データ支給) 有(清刷り支給)

印刷位置: 標準 センター小 右端下 その他

書体: 角ゴシック 丸ゴシック 明朝体 楷書体 行書体 貴社指定書体()

色数: 1色 2色 掛け合わせ・ケント合わせ無し 2色 掛け合わせ・ケント合わせ有り 3色 4色フルカラー
※色と色の場所が3mm以上離れている ※色と色が3mm以内に接近、または、色を混ぜている

刷色: 壁掛けカレンダー基本標準色の5色
 墨 赤(近似色DIC158) 紺(近似色DIC222) 紺藍(近似色DIC2603) ブルー(近似色DIC579) 特色(DIC)※要見積
卓上カレンダー基本標準色の4色
 金メタ 銀メタ 青メタ 赤メタ

原稿記入欄

※原稿は弊社でデザイン後FAX又はEメール添付画像にてご確認。原稿校了後、製版→印刷→希望納期時発送となります。
データでの入稿の場合Adobe illustratorで作成された印刷用のデータをご用意下さい。
ロゴマーク等を入れる場合、鮮明な見本もしくは、データを支給下さい。原寸以上の印刷物(コート紙が良)も可能です。

備考欄

東海地区カレンダー販売組合
印刷&紙工品
カレンダー・うちわ・一般印刷・タオル等SP商品(DECO)

有限会社 錦高堂

〒440-0851 愛知県豊橋市前田南町2丁目14-16
TEL (0532)52-5749 FAX (0532)55-7373

<https://kinkodo-calendar.com> E-mail:iinfo@kinkodo-calendar.com

