

●送信先メールアドレス：k-meishi@kaigai-meishi.net へお送り下さい。

●お問合せ電話番号：TEL +81(0)3-6403-7904

←点線内は、キーボードでPDFに直接テキスト入力ができます ※フォーム入力可能なPDFビューアで開いて下さい。送信前には必ず別名保存して下さい。

見積ご依頼者様	団体名／部署名：
	お名前：
	TEL：
見積書送付先 (Email/FAX)	
見積期日 いつまでに見積りがご入用ですか	

版下データ作成	<input type="checkbox"/> 必要 () 名様分	<input type="checkbox"/> 完全データ支給※1のため不要 () 名様分
箱数 (1箱100枚)) 箱
仕上がりサイズ	<input type="checkbox"/> 通常サイズ (91×55mm)	<input type="checkbox"/> その他 ()
オモテ面	<input type="checkbox"/> モノクロ (黒)	<input type="checkbox"/> カラー
ウラ面	<input type="checkbox"/> モノクロ (黒)	<input type="checkbox"/> カラー <input type="checkbox"/> ウラ面は印刷無し
紙の色	<input type="checkbox"/> 白	<input type="checkbox"/> アイボリー <input type="checkbox"/> その他 ()
紙の厚み	<input type="checkbox"/> 通常 (約0.2mm厚)	<input type="checkbox"/> その他 ()
使用言語	オモテ面： ()	ウラ面： ()
外国語への翻訳	<input type="checkbox"/> 翻訳不要	<input type="checkbox"/> 翻訳を依頼する
外国語テキストデータ	<input type="checkbox"/> 有り (テキストデータ支給)	<input type="checkbox"/> 無し (手書きまたは以前のサンプルをもとに 外国語テキスト入力代行を依頼する)
ロゴ	<input type="checkbox"/> 有り (画像支給)	<input type="checkbox"/> トレースを依頼する <input type="checkbox"/> ロゴは使用しない
配送先	<input type="checkbox"/> 日本国内1箇所	<input type="checkbox"/> その他 ()
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード
その他 連絡事項	()	

※1 完全データは、文字アウトライン済のIllustratorファイル、または印刷用高解像度PDFファイルのみ印刷可能です。

※2 プラスチックケースは無料です。