

名入れカレンダー見積もり依頼書

ワールド・ギフト宛

〒573-0113 大阪府枚方市宗谷2-25-14

TEL.072-858-5300 FAX.072-858-6920

必要事項をご記入の上、

FAX. 072-858-6920

にご送信ください。

赤字箇所は必ずご記入願います。

①お客様情報 ※商品のお送り先が異なる場合は、備考欄へ詳細をご記入願います。

ふりがな ご担当者名 (部課名)	ふりがな 貴社名
ふりがな 住所 〒 - 都道 府県	
TEL() - TEL2() - FAX() -	
e-mail @	

②見積もり依頼商品 ※紙・卓上・フィルム・不織布カレンダーは50部から、ゴブラン織りカレンダーは30部からお受けしております。

品番(略号)	商品名	数量
		ご希望納期 月 上 中 下旬頃

③名入れ詳細 ※□にチェック願います。 紙・フィルムカレンダーは黒色名入、卓上カレンダーは白色名入、ゴブラン織りカレンダーは黒色名入が基本ですが、他色・多色刷り希望の場合は備考欄へ、詳細をご記入願います。

完全版下データ入稿: 有 / 無 (データは、アウトライン化済イラストレータCS5以下で入稿願います)
 完全版下データ入稿 無 を選んだ方は、下記も選択願います。

ロゴ: 有 / 無 **書体:** 角ゴ / 丸ゴ / 明朝 / 楷書 / 隷書 / ()

色数 ↑	刷 紙・フィルム	<input type="checkbox"/> 黒(スミ) / <input type="checkbox"/> 金赤 / <input type="checkbox"/> 青 / <input type="checkbox"/> コン / <input type="checkbox"/> 茶 / <input type="checkbox"/> 緑 / <input type="checkbox"/> アイ / <input type="checkbox"/> 紫 / <input type="checkbox"/> グレー / <input type="checkbox"/> 草 <input type="checkbox"/> 特色(貴社指定色 ※背景白の色見本を郵送願います。色チップナンバーでの指定不可) ※黒・金赤以外は割増料金
	色 卓上	<input type="checkbox"/> 白 / <input type="checkbox"/> 箔押金 / <input type="checkbox"/> 箔押銀 / <input type="checkbox"/> 特色(※背景白の色見本を郵送願います。色チップナンバーでの指定不可)
	ゴ ブラン	<input type="checkbox"/> 黒 / <input type="checkbox"/> 特色(※背景白の色見本を郵送願います。色チップナンバーでの指定不可)

※例: 黒と金赤 2色名入れの場合は、色チェックと共に **2** を記入。1色ずつ印刷する為、多色刷りの場合、若干のズレが生じます。

刷り位置: 天地左右中心 / 他 ()

※指定がある場合「紙の右端から何ミリ、下から何ミリ」等わかり易く記入願います。ただし、指定位置は名入れ印刷寸法内に限ります。また、印刷位置は若干の誤差が生じます。
 手書き原稿記入欄(※完全版下入稿でない方は、名入れイメージをご記入願います)

備考欄 ※何かございましたら、ご記入ください。