

見積申込書

結社名:	ご担当:
ご住所:〒	
TEL:	FAX:

サイズ	<input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> その他 ()
	()ページ
	()部
本文入稿形態	<input type="checkbox"/> 生原稿 <input type="checkbox"/> FDテキストデータ <input type="checkbox"/> 完全MOデータ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 版下(加工あり) <input type="checkbox"/> 完全版下 <input type="checkbox"/> 完全MOデータ <input type="checkbox"/> その他()
付物入稿形態	<input type="checkbox"/> 生原稿 <input type="checkbox"/> FDテキストデータ <input type="checkbox"/> 完全MOデータ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 版下(加工あり) <input type="checkbox"/> 完全版下 <input type="checkbox"/> 完全MOデータ <input type="checkbox"/> その他()
用紙	[本文] <input type="checkbox"/> 上質()kg <input type="checkbox"/> クリームキンマリ()kg <input type="checkbox"/> その他() [表紙] <input type="checkbox"/> アートポスト()kg <input type="checkbox"/> レザック()kg <input type="checkbox"/> その他() [カバー] <input type="checkbox"/> アートポスト()kg <input type="checkbox"/> レザック()kg <input type="checkbox"/> その他()
製本	<input type="checkbox"/> 並製(あじろ・無線) <input type="checkbox"/> 中綴じ
PP	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし
納期	年 月 日頃 (年 月 日入稿)