A4サイズでプリントアウトした後、下記項目に記入し当事務所までFAXしてください。

GLORY COLOR宛お問い合せ用紙

FAX 06-6190-3321

貴 社 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　御担当者様名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿　メールアドレス ＿＿＿＿＿＿＿＿ @ ＿＿＿＿＿＿＿＿

ご 住 所 〒　　ー ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ご記入日　　月　　日

■ デザイン・制作をご依頼のお客様

デザイン・制作をご依頼のお客様は□に ✓印を入れ、下記項目に記入してください。

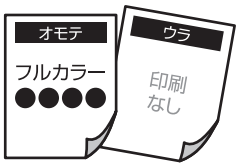
サ イ ズ ご希望のサイズの□に✓ 印を入れてください。

□ B6 □ B5 □ B4 □ B3 □ A4 □ A3 □ その他（　　）

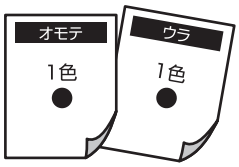
色 数 ご希望の色数の□に✓印を入れてください。

□ 表面・裏面ともにフルカラー

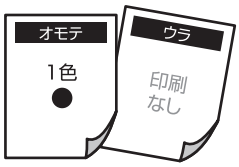
□ 表面フルカラー 裏面印刷なし



□ 表面・裏面ともに1色



□ 表面1色 裏面印刷なし



□ その他

表面 ＿＿＿＿ 色

裏面 ＿＿＿＿ 色

サイズや枚数によってご希望に添えない場合もございます。

原稿ご提出予定日 作成したい印刷物の原稿を当事務所へご提出いただける日程をご記入ください。

□ 即日 原稿が既に完成していて、ご契約後すぐにご提出いただける場合　□ ＿＿月＿＿日頃提出予定 おおよその予定

その他のご要望 デザインを進める上でご要望があればご記入ください。

（例 派手なデザインにしたい　　）

■ 印刷をご依頼のお客様

印刷をご依頼のお客様は□に ✓印を入れ、下記項目に記入してください。

印 刷 枚 数 印刷枚数をご記入ください。

（　　枚）

紙 質 紙質のご希望があればご記入ください。

□（例 コート73kg　　）□ 未定

納 期 印刷開始（印刷データ完成）から納品までの日数をご記入ください。印刷仕様によっては、納期が長いほど印刷料金が安くなります。

□ 2日程度 □ 7日以上 小ロットでの印刷（1万枚以下）の場合は7日以上をご選択頂ければ格安での印刷が可能です。

印 刷 方 法 ご希望の印刷方法の□に✓印を入れてください。

□ 輪転印刷 □ 平版印刷 □ 未定 □ その他（　　）サイズや枚数によってはご希望に添えない場合もございます

印刷後の加工 2つ折、3つ折等の加工ご希望があればご記入ください。

□ 加工あり（例 3つ折加工　　）□ 加工なし

折 込 手 配 チラシ印刷後、折込手配の必要又は不要の□に✓印を入れてください。

□ 必要 ご希望の折込エリアは後ほどご連絡した際にお伺いいたします。 □ 不要 印刷後ご指定の納品先へ印刷物を発送します。

そ の 他 その他印刷に関してのご注文があればご記入下さい。

（例 緑色1色で印刷したい　　）

上記にご記入いただきました項目について □ 発注希望 □ 見積希望

その他のご質問 （　　）

お問い合せありがとうございます。確認後折り返しご連絡いたします。