

このファイルをお客様のプリンターで印刷し、各項目をご記入の上、FAX 送付して下さい。
 全て記入しなくても、分かる範囲だけでも結構です。折り返しご連絡致します。

平成 年 月 日 曜日

Fax No, 03-5634-7604

(株)ヒロテック TEL : 03-5634-7603

お客様	お名前	
	会社名	
	ご住所	〒
	TEL	
	FAX	
	メール	

制作内容

1	制作品名									
2	枚数(数量)	枚								
3	寸法	縦 mm × 横 mm (ミリメートルで記入して下さい。)								
4	用紙の種類	<p>1~7のどれかを して下さい。</p> <table border="0"> <tr> <td>1. コート紙(光沢あり)</td> <td>5. ヌボ(フィルム素材、耐水性あり)</td> </tr> <tr> <td>2. 上質紙・マット紙</td> <td>6. 透明(フィルム素材、耐水性あり)</td> </tr> <tr> <td>3. 訂正用コート紙(裏透けしません。)</td> <td>7. その他(どんな用紙か記入して下さい)</td> </tr> <tr> <td>4. 訂正用上質紙(裏透けしません。)</td> <td></td> </tr> </table>	1. コート紙(光沢あり)	5. ヌボ(フィルム素材、耐水性あり)	2. 上質紙・マット紙	6. 透明(フィルム素材、耐水性あり)	3. 訂正用コート紙(裏透けしません。)	7. その他(どんな用紙か記入して下さい)	4. 訂正用上質紙(裏透けしません。)	
1. コート紙(光沢あり)	5. ヌボ(フィルム素材、耐水性あり)									
2. 上質紙・マット紙	6. 透明(フィルム素材、耐水性あり)									
3. 訂正用コート紙(裏透けしません。)	7. その他(どんな用紙か記入して下さい)									
4. 訂正用上質紙(裏透けしません。)										
5	色									
6	形									
7	シールの場合、 仕上げ方法	<p>1.2.3のどれかを して下さい</p> <table border="0"> <tr> <td>1. シートカット；1シートに何枚か連なっている形態(剥がしやすいです。)</td> </tr> <tr> <td>2. シングルカット；1枚ずつバラバラの形態(1枚ずつ配付用)</td> </tr> <tr> <td>3. ロール巻き；自動貼り用</td> </tr> </table> <p>表面フィルム貼り加工(より光沢が出ます。) 1.2.のどちらかを して下さい</p> <table border="0"> <tr> <td>1. する</td> <td>2. しない</td> </tr> </table>	1. シートカット；1シートに何枚か連なっている形態(剥がしやすいです。)	2. シングルカット；1枚ずつバラバラの形態(1枚ずつ配付用)	3. ロール巻き；自動貼り用	1. する	2. しない			
1. シートカット；1シートに何枚か連なっている形態(剥がしやすいです。)										
2. シングルカット；1枚ずつバラバラの形態(1枚ずつ配付用)										
3. ロール巻き；自動貼り用										
1. する	2. しない									
8	ご希望 納品日・時間	月 日 曜日 時頃								
9	データ入稿 予定日・時間	月 日 曜日 時頃								
10	特記事項									