

プリントアウトしてご使用下さい。

印刷・折込依頼書(発注書)

確認のため、記入又は丸印のうえ FAX:042-452-6335 までご返送ください

| | | | |
|----|--|--|-------|
| 1 | (ふりがな) 会社名 | 様 (担当様名) | 様 |
| 2 | (郵便番号 -) ご住所 | | |
| 3 | 電話番号 () | FAX () | |
| 4 | メールアドレス | | |
| 5 | 作成印刷物の内容 チラシ・カタログ・パンフレット・カード・はがき・ポスター・() タイトル名() | | |
| 6 | 部数 () | 部 | |
| 7 | 色数 表面 色 / 裏面 色 | ※カラー印刷は4色になります。 | |
| 8 | モノクロ印刷の刷色はお気に入りの色インクを選んで番号を記入してください () | | |
| | ① 黒 ② 金赤 ③ 藍 ④ 群青 ⑤ 原色藍 ⑥ オレンジ ⑦ 草 ⑧ 茶 ⑨ 紅 ⑩ 赤 | | |
| 9 | サイズ B3・B4・B5・B6・A3・A4・A5・A6 | その他() | |
| 10 | 入稿原稿の形 | ① ラフ原稿で入稿 ② MS-OFFICEデータ (ワード・エクセル・パワーポイント・) ③ 完全データ (チェック 不要・要) (MAC・WIN) ④ 完全版下で入稿 | |
| 11 | ラフ原稿と版下データ作成・スキャニング等について、打ち合わせが必要ですか (不要・要) | | |
| 12 | 用紙種類 | ①上質55k ②セミコート53k・58k ③黄色紙 ④色上質()色 ⑤その他() | |
| 13 | 仕上げ加工 | 断裁・化粧断裁・ミシン加工・穴あけ加工・製本()P・折り加工()折 | |
| 14 | ポスティングを希望・新聞折込を希望・ポスティング新聞折込不要 (※いずれかに○印をつけて下さい。) | | |
| 15 | 新聞折込 | ① オーロラ印刷が手配 ② お客様が手配 | |
| | ①折込日 | 月 日 | (枚数) |
| | 折込日 | 月 日 | (枚数) |
| 16 | ポスティング | ① オーロラ印刷が手配 ② お客様が手配 | |
| | ① ポスティング初日 | 月 日 | (枚数) |
| | ② 2回目ポスティング | 月 日 | (枚数) |
| | ③ その他 () | | |
| 17 | 納品の場合 | ① お客様が引取り ② 当社が配送 | |
| 18 | 納品内訳 | ① () 枚 送り先 () | |

【返送先】 FAX:042-452-6335

有限会社オーロラ印刷 電話 042-452-6331 E-mail:print-d@aurora-print.com