

(株) あけぼの行  
受付FAX番号：025-382-3570

## 御 見 積 依 頼

※太文字は記入必須項目です。

ふりがな	
<b>御 社 名</b>	
ふりがな	
<b>御担当者名</b>	
<b>住 所</b>	
<b>T E L</b>	
<b>F A X</b>	
<b>E - M a i l</b>	

※□内にレ印を記入してください。

<b>本のサイズ</b>	<input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<b>部 数</b>	冊
<b>製本方法</b>	<input type="checkbox"/> 上製本 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> 中綴じ <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※上製本を選択の場合、以下の項目を丸で囲んでください。 糸かがり・布クロス・箔押し・ケース・スリップ・花布・スピン・見返し
その他加工	
表紙紙質	
本文紙質	
本文頁数	頁
<b>納 期</b>	年 月 日 (確定納期があれば記入してください。)
<b>デリバリー</b>	※刷本の搬入方法、製品の引取り方法を記入してください。

### 特記事項

--

※ご提供いただきました個人情報は、目的以外には使用しません。