



卒業アルバム製作のお見積もりを致します。
この書類に必要事項をお書きになり、ファックスでお送りください。

FAX:03-3293-4332

お見積書は5営業日以内にお書きなつたファックス番号か、E-mailアドレスにお送りします。
お急ぎの場合は最下段のご意見・ご要望欄にその旨お書きください。

(必須) ご依頼年月日	年 月 日			
(必須) お名前				
(必須) フリガナ				
ご依頼人ご住所				
(必須) ご依頼人ご連絡先	TEL			
	FAX			
	E-mail			
		*FAXで返信希望の方は必ずお書きください。		
		*E-mailで返信希望の方は必ずお書きください。		
(必須) ご依頼内容	☐ お見積 ☐ ご注文 ☐ 資料請求			
(必須) ご相談可能時間				
	*弊社からご連絡できる時間帯をお知らせください。月日時刻など。			
学校名				
フリガナ				
(必須) 学校種別	☐ 大学 ☐ 短期大学 ☐ 各種学校 ☐ 高等学校 ☐ 中学校 ☐ 小学校 ☐ 幼稚園・保育園 ☐ その他 ()			
(必須) 学校ご住所				
商 品	品 目	卒業アルバム		
(必須)	ページ数	☐ 8p ☐ 12p ☐ 16p ☐ 20p ☐ 24p ☐ 28p ☐ 32p ☐ 40p ☐ 48p ☐ 64p ☐ 72p ☐ 80p ☐ 88p ☐ 96p		
		*ご注文のページ数に当てはまる項目がないときは、その数を含む項目を選択ください。		
(必須)	サイズ	☐ A4 ☐ B5 ☐ 角版 *角版のサイズは 300mm×300mmです。		
(必須)	住所録	☐ 有 ☐ 無 ページ		
(必須)	文集	☐ 有 ☐ 無 ページ		

