

折込チラシ御見積依頼書

法人様名

Bills Presents **パチンコチラシ.com**

店舗様名 _____

御担当者様 _____ 御役職 _____

TEL _____

FAX _____

Email _____



株式会社ビルズ
 愛知県豊田市梅坪町7-1-15
 センシア豊田梅坪駅前ビル501
 プロモーション事業部
 TEL / 097-579-6310
 Email: promotion@ryoma777.com

1. デザイン制作のみ御希望のお客様は右チェックボックスに○印を記入して下さい。 ⇒

※デザイン制作のみのお客様につきましては、〈5.折込条件〉の御記入は必要ございません。

〈項目2.チラシサイズ詳細〉で、お見積御希望のサイズに○印を記入して頂き、〈項目3,4〉へお進みください。

◆ 折込の手配も当社にお任せ頂けるお客様につきましては、順に御記入をお願い致します ◆

2. チラシサイズ詳細 御希望の項目に○印の記入をお願い致します。

B4サイズ	希望サイズに○印	B3サイズ	希望サイズに○印	長B3サイズ	希望サイズに○印
片面フルカラー		片面フルカラー		片面フルカラー	
両面フルカラー		両面フルカラー		両面フルカラー	
片面2色		片面2色		片面2色	
片面フルカラー+2色		片面フルカラー+2色		片面フルカラー+2色	

※上記に御要望のサイズが無い場合は、〈7.御質問欄〉にご記入頂くか、直接お電話でご相談下さい。

3. 御見積希望枚数詳細 ご希望の枚数を記入してください。

御希望の枚数〈始〉	どちらか該当する方に○印	御希望の枚数〈終〉
	から	
枚	と	枚

4. 〈から〉を選んだお客様

刻む枚数
枚刻み

5. 折込条件

折込日	平成 年 月 日
折込条件備考	

※具体的な日程がまだ決定されていない場合は未記入で構いません

6. 見積書提出期限等

提出期限	平成 年 月 日
提出方法	FAX ・ Eメール ・ その他()
※提出方法詳細につきましては、7.御質問欄へ記入を宜しくお願い致します。	

7. 御質問等ございましたら、こちらへ御記入をお願い致します。

ご不明な点につきましては弊社担当までご連絡くださいませ。

担当/河野 080-7986-7529

FAX送付先はコチラ : 097-579-6311