

## ■ ご相談・お見積りフォーム

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> ご相談
学校名	
学校名 (フリガナ)	
学校種別 <b>※必須</b>	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 定時 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 支援 <input type="checkbox"/> 看護学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大・大学 <input type="checkbox"/> その他
お名前 (漢字) <b>※必須</b>	
お名前 (フリガナ)	
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 勤務先
ご住所	〒
電話番号 <b>※必須</b>	
FAX <b>※必須</b>	

## ● 卒業アルバムお見積り内容

写真カラーページ	ページ <b>※2P 単位 (偶数ページ) での制作になります。</b>
制作タイプ	<input type="checkbox"/> セルフ制作 <input type="checkbox"/> オーダー制作 <input type="checkbox"/> ソフト制作
表紙	<input type="checkbox"/> 生地タイプ <input type="checkbox"/> 印刷タイプ
冊数	冊 <b>※おおよその冊数をご記入下さい。</b>
納品ご希望日	20    年    月    日
ご希望予算	円 <b>※ページ数が決まってない場合はご記入下さい。</b>
発送方法	<input type="checkbox"/> 一括納品 <input type="checkbox"/> 個別配送

## ● ご相談内容

有料オプションご希望の場合もこちらにご記入ください

**FAX : 06-6131-2206**

株式会社 キューズプラス  
〒530-0047 大阪市北区西天満 2 丁目 6-8 堂島ビルディング 6F  
TEL 06-6131-2205 FAX 06-6131-2206