

■ 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 ※必須	<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） ※必須	
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 ※必須	
FAX ※必須	

● 卒業アルバムお見積り内容

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