

ヒアリングシート【簡易版】

下記内容に記入及び☑をいれて撮影し、画像若しくはPDF等でお問い合わせページから添付して送信してください。※手書き可

記入日	年 月 日	担当者様氏名	
御社名		担当者様携帯	

会社・店舗名	※印刷される社名、店名をご記入。		
業 種			
住 所	〒		
氏 名	※名刺作成等、印刷される方の名前をご記入。		様
tel/fax	tel	fax	
携 帯	携帯番号印刷（する・しない）		
E-mail	印刷記載（する・しない）		
URL			

製作物名

サイズ

クレカサイズ

通常サイズ

☐ カード・名刺印刷（85×55・91×55）☐ 縦☐ 横☐ 他サイズ（

☐ B5☐ A4☐ B4☐ A3☐ B3☐ B2☐ B1☐ A2☐ A1

印刷色数

☐ 4/0 片面カラー・裏印刷なし☐ 4/1 表カラー・裏黒 1 色☐ 4/4 両面カラー☐ 1/0 片面黒 1 色☐ 1/1 両面黒 1 色

数 量

枚

支給いただけるデータ素材 ※テキスト文字や写真画像等の素材をできるだけご支給ください。

☐ 支給データ素材あり

☐ 写真データ（JPG・PNG・PDF・その他）☐ 各種資料・原稿等（テキストデータ・Word・Excel・その他：

☐ 支給データ素材なし

内 容

SNS QR

☐ あり☐ なし

☐ HP☐ インスタグラム☐ LINE☐ YouTube☐ X☐ 他（

仕上り希望日

（ 月 日 ）

※納期は内容確認後お知らせ致します。

