

まんがクイックス 印刷製本発注書 (同人誌用)

受付日

年

月

日

受注番号

発注代表者 ふりがな お名前		ご職業 または学年		MQS会員番号 MQS -	
住所 (〒 ) 都道 市区 府県 郡		電話番号 FAX ( ) - ( ) -		発注サークル名または団体名 ( 搬入の場合はスペースを ) 取ってあるサークル名	
タイトル名 または品名		印刷製本料金計算欄		当社使用欄	
仕上げサイズ / B5 ・ A5 ・ B6		ページ数 / P		印刷製本基本料金	
部数 / 部 とじ / 左 ・ 右 / 平とじ ・ 針金とじ		小計		当社原稿用紙のご利用割引	
表紙用紙名		紙の色		MQS会員割引(小計の10%)	
インクの色		計 色刷り		基本外料金 表紙 / 用紙代	
表2・表3の印刷 / なし ・ あり (インクの色)				/ インク替代	
タイトル文字入れ / なし ・ あり (書体名)				/ 多色印刷代	
PP加工 / なし ・ あり (クリア ・ マット ・ デザインフィルム)					
箔押し / なし ・ あり (色)					
遊び紙 / なし ・ あり (本文の前 ・ 前後 ・ 他)					
用紙名					
印刷 / なし ・ あり (片面 ・ 両面) 刷色 ( )				基本外料金 本文 / インク替代	
本文		用紙名 (紙の色)		/ 紙替代	
P~ P				/ 用紙代	
P~ P					
P~ P					
P~ P					
P~ P					
備考欄 (アミ掛けページ指示等)					
お届け希望(指定)日		お届け先 1. 発注代表者の自宅へ 2. 下記の発送先住所へ 3. その他 ( )		合計金額(=ご入金金額)	
月 日までに				ご入金方法 1. 月 日に郵便振替にて入金しました。 2. 普通為替を原稿と一緒に送ります。 3. その他 ( )	
発送先ご住所 (〒 ) 都道 市区 府県 郡		発送先TEL ( ) - ( ) 様方		通信欄	
発送先お名前		様宛て		●日中(*9:00~17:00の間)の連絡先TEL (緊急時用) ( ) - 連絡先名 /	
ご希望の配送業者 / 佐川急便 ・ クロネコヤマト ・ その他 ( )		ご入金		(以下 当社で記入) / 振替 ・ 為替 ・ 現金	
参加イベント名 ・ 会場名 (イベント参加予定の方は必ず記入してください)		参加日 月 日		ご入金金額 計 月 日現在	
スペースNo. (コミケット参加者はホール名も記入)				ご請求金額 計 月 日現在	
		<input type="checkbox"/> 残金ご請求金額		/ 振替 ・ 為替 ・ 現金	
		<input type="checkbox"/> 払い戻し金額		/ 出金	
(当社記入欄) 納期		発送 搬入 来店		確認	

太枠のみご記入ください ※コピー可

~同人誌のバイオニア~  
**まんがクイックス**