

平成 年 月 日()
御社名・お名前
ご連絡先

<p>■ご依頼希望サービス</p> <p><input type="checkbox"/>ロゴマーク</p> <p><input type="checkbox"/>名刺〈<input type="checkbox"/>縦 <input type="checkbox"/>横 枚〉 <input type="checkbox"/>SHOPカード〈<input type="checkbox"/>縦 <input type="checkbox"/>横 枚〉</p> <p><input type="checkbox"/>A4チラシ〈 枚〉 <input type="checkbox"/>DM <input type="checkbox"/>長3封筒〈 枚〉</p>	
<p>■ご依頼希望サービス</p> <p><input type="checkbox"/>屋号</p> <p><input type="checkbox"/>ウェアプリント〈アイテム： 素材： 枚〉</p> <p><input type="checkbox"/>ステッカー <input type="checkbox"/>イラスト・キャラクター制作 <input type="checkbox"/>撮影</p> <p><input type="checkbox"/>その他</p>	
<p>■イメージ</p> <p>シンプル <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 複雑</p> <p>単色 <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 カラフル</p> <p>暗い <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 明るい</p> <p>日常 <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 高級</p> <p>未来的 <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 伝統的</p> <p>女性的 <input type="checkbox"/>+5 <input type="checkbox"/>0 <input type="checkbox"/>+5 男性的</p> <p>【イメージカラー】</p>	<p>■ターゲット</p> <p>【性別】<input type="checkbox"/>男性 <input type="checkbox"/>女性 <input type="checkbox"/>男女共</p> <p>【年代】<input type="checkbox"/>不問 <input type="checkbox"/>10~20代 <input type="checkbox"/>30~40代 <input type="checkbox"/>50~60代</p> <p>【属性】<input type="checkbox"/>子供 <input type="checkbox"/>学生 <input type="checkbox"/>会社員 <input type="checkbox"/>主婦 <input type="checkbox"/>中年 <input type="checkbox"/>お年寄り <input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>【コンセプト】</p> <p>【目的】</p>
<p>■御社にてご準備・ご提供頂ける素材</p> <p><input type="checkbox"/>会社・店舗のロゴデータ (jpg ・ gif ・ 印刷物)</p> <p><input type="checkbox"/>写真データ (建物外観 ・ 建物内観 ・ 商品 ・ スタッフ ・ その他)</p> <p><input type="checkbox"/>各種資料・原稿 (Word ・ Excel ・ パンフレット ・ チラシ ・ その他)</p>	
<p>■その他、ご要望・条件・ご予算・納品日等あればご記入下さい。</p>	