

デザイン依頼書

FAX:0772-42-4465 TEL:0772-42-4356
629-2303 京都府与謝郡与謝野町石川4982-4 (株) ゲットバリュー

お申込者		件名	
タイトル セール名			
キャッチコピー			
広告の目的		<input type="checkbox"/> 業務内容のアピール <input type="checkbox"/> セールのお知らせ <input type="checkbox"/> 商品カタログ <input type="checkbox"/> 記念日のお知らせ <input type="checkbox"/> その他()	
広告の日時		[] [] [] [] 年 [] [] 月 [] [] 日 (:) ~ [] [] 月 [] [] 日 (:) AM・PM : ~AM・PM : AM・PM : ~AM・PM :	
広告のイメージ <small>※当てはまるものすべてにチェックを入れてください</small>		<p> <input type="checkbox"/>華やかに <input type="checkbox"/>可愛らしく <input type="checkbox"/>若々しく <input type="checkbox"/>女性らしく <input type="checkbox"/>優しく <input type="checkbox"/>ポップに <input type="checkbox"/>親しみやすく <input type="checkbox"/>上品に <input type="checkbox"/>力強く <input type="checkbox"/>清潔に <input type="checkbox"/>大人っぽく <input type="checkbox"/>男性らしく <input type="checkbox"/>シンプルに <input type="checkbox"/>渋く </p> <p> <input type="checkbox"/>季節感のある <input type="checkbox"/>伝統的 <input type="checkbox"/>都会的 <input type="checkbox"/>和風 <input type="checkbox"/>洋風 <input type="checkbox"/>中華風 <input type="checkbox"/>その他() </p>	
一番アピールしたい メインにしたいもの		<input type="checkbox"/> 商品の質 <input type="checkbox"/> 品揃え <input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> 低価格 <input type="checkbox"/> 交通の便 <input type="checkbox"/> 安心 <input type="checkbox"/> 便利 <input type="checkbox"/> スタッフ <input type="checkbox"/> 評判 <input type="checkbox"/> 歴史 <input type="checkbox"/> 希少価値 <input type="checkbox"/> その他()	
広告対象の客層		<input type="checkbox"/> 全般 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> カップル <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 夫婦 <input type="checkbox"/> その他()	
色の希望		ベース (地色)	ポイント
※色を厳密にしたい場合は、カラーチャートの色番号をお書きください。			
添付資料	参考資料	<input type="checkbox"/> 御社の過去の印刷物 <input type="checkbox"/> 他社の印刷物 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 無し	
	スキャニング資料	<input type="checkbox"/> 全般____点 <input type="checkbox"/> ロゴマーク____点 <input type="checkbox"/> 地図____点 <input type="checkbox"/> イラスト____点 (プリントまたはポジフィルム 点) ※トリミング指示が必要です	
オプション	制作する物	<input type="checkbox"/> イラスト____点 <input type="checkbox"/> 地図____点 <input type="checkbox"/> 図面起し____点 (ラフ・見本が必要です)	
	加工	<input type="checkbox"/> 写真の切り抜き____点 (どこを切り抜くか指示してください。)	
其他のご要望 (他にデザインの中に入れてほしいもの、ご希望があれば以下に記入ください)			