

Nanaka 翻訳オフィス 翻訳見積フォーマット



ファックス送信方向

ファックス 029-852-3631 (受付時間：平日月曜～金曜 PM18:30～PM23:00

土日祝日 24時間)

ご希望のサービスは、 英語翻訳 その他の言語翻訳

* 中国語、韓国語、ドイツ語、フランス語などは、「その他の言語翻訳」にチェックをいれてください。

お 申 込 者	ご住所 〒	都道府県		市・郡		
	お名前	フリガナ	TEL	()		
		様	FAX	()		
			携帯	()		
	会社名	個人の方は記入不要				
	メールアドレス					
HP アドレス	個人の方は記入不要					

以下、翻訳の見積もりフォーマットです。

和訳ですか？英（外国語）訳ですか？ <input type="checkbox"/> にチェックしてください。		<input type="checkbox"/> 和訳 <input type="checkbox"/> 英（外国語）訳
翻 訳 分 野	<input type="checkbox"/> 一般文書（メール、手紙など）	<input type="checkbox"/> 契約書、覚書など
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、住民票、証明書など	<input type="checkbox"/> マニュアル・説明書など
	<input type="checkbox"/> プレゼン資料など	<input type="checkbox"/> 特許明細書など
	<input type="checkbox"/> カタログ・会社案内など	<input type="checkbox"/> 医学・歯学・薬学
	<input type="checkbox"/> WEB サイト（HP）の翻訳	<input type="checkbox"/> 論文翻訳（専門性の高い文章）
	<input type="checkbox"/> その他（具体的な内容をお書きください。）	*英語以外の言語の翻訳の場合は、言語名をご記入願います。

翻 訳 分 量	和訳	外国語単語数で	単語 例) 英語 ○○ワード程度
		またはA4用紙で	枚
の 言 語 訳	英訳,その他	日本語文字数で	文字 例) 日本語 ○○文字など
		またはA4用紙で	枚

納 期	○月○日までに納品	() 月 () 日
	○日間	() 日間
納品形態	<input type="checkbox"/> メール添付 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送（クロネコメール便又は宅急便）	
特記事項	(希望等ございましたらお書きください。)	