



ERF翻訳・通訳 見積フォーマット

※この用紙を印刷してお使いください。

FAX送信方向

FAX24時間受付: 03-6808-8048

<input checked="" type="checkbox"/> ご希望のサービスは、 <input type="checkbox"/> 英語翻訳 <input type="checkbox"/> その他言語翻訳 <input type="checkbox"/> 通訳 <small>※中国語、ドイツ語、フランス語などは その他言語翻訳にチェックを入れて下さい。</small>				
お申込者	ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都道 市 府県 郡		
	お名前	フリガナ	TEL	()
		様	FAX	()
			携帯	()
	会社名			
	メール・アドレス			
HPアドレス				

以下、翻訳の見積フォーマットです。

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 お選び ください	<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"/> 一般文書(履歴書、推薦書など)	<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"/> 医歯学・薬学			
	<input type="checkbox"/> WEBサイトの翻訳	<input type="checkbox"/> 論文翻訳(専門性の高い文書)			
	<input type="checkbox"/> その他(具体的にお書きください)	(※英語以外の言語の場合は、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 ○○ワード程度など
		または、A4用紙で		枚	
	英訳	日本語文字数で		語	例)日本語 ○○語程度など
		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(宅配便)				

以下、通訳の見積フォーマットです。

通訳形式	<input type="checkbox"/> 会議通訳			<input type="checkbox"/> エスコート	<input type="checkbox"/> 観光ガイド	<input type="checkbox"/> その他
通訳対象人数		必要通訳人数				
通訳内容概略						
日時		場所				

