



# 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。



**FAX24時間受付: 03-6808-8048**

■ご希望のサービスは、英語翻訳 その他言語翻訳 通訳

※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。

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 府県	市 郡	
	お名前	フリガナ	TEL	( )
			FAX	( )
		様	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、にチェックしてください。 和訳 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

