

マンガ制作 ヒアリングシート

お客様 氏名		希望成果物	<input type="checkbox"/> チラシ (1P)
お客様 業種			<input type="checkbox"/> LP (2P ~)

希望スケジュール	打ち合わせ希望日	年 月 日 () 時~
	<small>※面談希望の場合、3つ候補日を記入してください</small>	年 月 日 () 時~
	最終納期日	年 月 日 ()
	納品完了日	年 月 日 ()

案件について	■なぜマンガを作りたいのですか？
	■マンガを作ってどのような効果を得たいですか？
	■一番読んでほしいお客様はどのような方ですか？
	■何を一番マンガ内で伝えたいですか？
	■発表媒体はどこですか？
	■読後、読者の方にどのような行動をとって欲しいですか？

シナリオについて	<input type="checkbox"/> 自分で作る	<input type="checkbox"/> ソランチで制作希望
----------	--------------------------------	------------------------------------

支払について	<input type="checkbox"/> ソランチ規定に沿う	<input type="checkbox"/> 自社規定支払サイトがある
--------	------------------------------------	---------------------------------------

ソランチを選んだ理由	
------------	--

ソランチに希望すること	
-------------	--