

- 記入事項は間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。
- ご注文内容が記入しきれない場合は別紙を添付して下さい。
- 注文書はコピーしてお使い下さい。

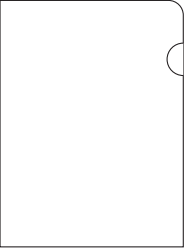
FAX送信枚数 / 枚

ご注文は...
ご希望の最寄り店舗 または
FAX 045-324-0273 へお送り下さい。
 お問い合わせは... **TEL 045-314-0980**

ご注文日	年 月 日	住所	〒	000-0000	※ビル名までご記入下さい。	
フリガナ			住所			
貴社名						
部署名						
フリガナ						
ご担当者様		今回のご注文納品先	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記納品先 <input type="checkbox"/> ご来店お引き取り			
TEL	()	※上記と異なる場所への配送は必ずご記入下さい。	〒	000-0000	※ビル名までご記入下さい。	
FAX	()					
携帯	() <input type="checkbox"/> 携帯に連絡可					

▼ご注文内容をご記入下さい。

クリアフォルダー印刷		備考 (データの種類・お届け先が異なる場合、納期の希望等)
入稿方法	<input type="checkbox"/> 完全データ入稿 <small>※作成ソフトとバージョンを備考欄にお書き下さい。</small> <input type="checkbox"/> ラフ原稿 <small>※版作成料が別途必要になります。</small>	
枚数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 枚 金額 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	

クリアフォルダー箔押し		印刷位置	箔押し内容
クリアフォルダーの色	A4 乳白 (00枚) A4 ブルー (00枚) A4 レッド (00枚) A4 イエロー (00枚) A4 グリーン (00枚) A4 オレンジ (00枚) A4 スモーク (00枚)		
レイアウト	<input type="checkbox"/> (行タイプ)	箔押しの位置を記入して下さい。 	レイアウトをご記入下さい。
書体	<input type="checkbox"/> (体)		
箔押しの色	<input type="checkbox"/> ()		
ロゴ (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 点 <small>※挿入位置を明記した紙を添付して下さい。</small>		

納品方法	<input type="checkbox"/> 配送(代引) <input type="checkbox"/> 来店 (店)	備考 (注文内容の補足等)
納期の希望	<input type="checkbox"/> 月 日 必着・来店 <small>※納期指定を承れない場合があります。お問合せ下さい。</small>	
		ご注文合計金額 円