

- 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 | 〒 | 0000-0000 | ※ビル名までご記入下さい。 | |
| フリガナ | | | <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 | 〒 | 0000-0000 | ※ビル名までご記入下さい。 |
| 貴社名 | | | | 今回のご注文 納品先 ※上記と異なる 場所への配送 は必ずご記入 下さい。 | | |
| 部署名 | | | | | | |
| ご担当者様 | | | | | | |
| TEL | () | | | | | |
| FAX | () | | | | | |
| 携帯 | () | <input type="checkbox"/> 携帯に連絡可 | | | | |

新規 リピート修正なし リピート修正あり

◀ ▼ ご注文内容をご記入下さい。

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| 封筒のサイズ | | ▼ 印刷内容 (印刷する項目に✓印を付け内容をご記入下さい。①～⑤はオプションです) <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> (宛点名称) <input type="checkbox"/> 郵便番号 〒 - <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 建物名・部屋番号 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> TEL/FAX <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> http:// <input type="checkbox"/> (宛点名称) <input type="checkbox"/> (郵便番号) 〒 - <input type="checkbox"/> (住所) <input type="checkbox"/> (住所) <input type="checkbox"/> (TEL) <input type="checkbox"/> (TEL/FAX) <input type="checkbox"/> (FAX) <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> http:// |
| 封筒の色 | | |
| レイアウト | <input type="checkbox"/> 定型以外 (別紙を添付して下さい。) | |
| 書体 | | |
| ロゴ 初回¥1,000 (税込¥1,100) | <input type="checkbox"/> あり 点 <input type="checkbox"/> 登録済み | |
| 枚数 | 00 枚 | |
| 囲み線 オプション | <input type="checkbox"/> ※囲み線なしの場合は何も記入しないで下さい。 | |
| 郵便物 各種マーク | 記号をご記入の上、印刷位置にX印をお付け下さい。 ※なしの場合は何も記入しないで下さい。 | |
| 角封筒・窓付封筒 郵便枠 | <input type="checkbox"/> あり ※お選び頂いたインク色での印刷となります。 | |
| 住所記入用 3本線 | <input type="checkbox"/> あり ※窓付封筒には入りません。 | |
| 校正 (2回まで無料) | <input type="checkbox"/> 希望 校正先 FAX No.: () | |
| 注意字体 ※間違われ易い漢字がある場合は右に必ず明記して下さい。 | | |
| 納品方法 | <input type="checkbox"/> 配送(代引) <input type="checkbox"/> 来店 (店) | |
| 納期の希望 | <input type="checkbox"/> 月 日 必着・来店 ※校正希望の場合は納期指定を承れない場合があります。お問合せ下さい。 | |
| 備考 (注文内容の補足等) | | |
| ご注文合計金額 円 | | |