

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

▼ご注文内容をご記入下さい。

| | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|---|
| ご注文の種類 | <input type="checkbox"/> ラフ原稿 (注文内容を記載の上FAXにてご注文下さい。) | <input type="checkbox"/> 完全原稿 (現在ご利用の現物と注文書をご郵送下さい。) | | | | |
| 伝票のサイズ | <input type="checkbox"/> 小切手 (85 × 170 mm) | <input type="checkbox"/> B6 (128 × 182 mm) | <input type="checkbox"/> A5 (148 × 210 mm) | <input type="checkbox"/> B5 (182 × 257 mm) | <input type="checkbox"/> A4 (210 × 297 mm) | <input type="checkbox"/> その他 タテ () × ヨコ () mm |
| 複写枚数 | <input type="checkbox"/> 単票 | <input type="checkbox"/> 2枚複写 | <input type="checkbox"/> 3枚複写 | <input type="checkbox"/> 4枚複写 | | |
| 原稿 | <input type="checkbox"/> 全ページ同じ <input type="checkbox"/> ページごとに異なる (追加料金) | | | | | |
| 製本タイプ | <input type="checkbox"/> 製本タイプ ※ヨコ長サイズは左とし、タテ長サイズは上とじになります。 | | | <input type="checkbox"/> パラタイプ | | |
| 冊数 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 冊 | | | | | |

▼ オプション ※追加料金が必要な場合はお見積りを致します。

| | | | | | | |
|-----------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|--|--|
| 印刷の色 | ※標準は下記4色の中から1色を選択して下さい。その他の指定は追加料金になります。 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> その他 () ※ページごとに変えることもできます。 | | | | | |
| 用紙 | <input type="checkbox"/> 標準 ※標準の用紙は白色、青色発色のノーカーボン紙で厚みは40Kです。 <input type="checkbox"/> 色替え希望 (追加料金) ▼組み合わせを1枚目:○○色、2枚目:○○色とご記入下さい。 | | | | | |
| 加工 (追加料金) | <input type="checkbox"/> 折込下敷き | <input type="checkbox"/> ロゴ登録 | <input type="checkbox"/> 減感加工 | <input type="checkbox"/> 厚紙 | | |
| | <input type="checkbox"/> ナンバー入れ | <input type="checkbox"/> 2色~印刷 | <input type="checkbox"/> 穴あけ:直径 () mm、 () 穴 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 社印印刷 | <input type="checkbox"/> 裏面印刷 | | | | |

印刷内容 (ご希望のレイアウト等がある場合、一緒にFAXでお送り下さい。)

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