

# @名刺 アピカ名入れ伝票印刷

## @名刺 WEB注文用

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**

- 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

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

▼ 注文内容をご記入下さい。

|               |   |
|---------------|---|
| 商品番号          | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |
| デザイン型番        | D <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> N <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 品名( )   |
| 冊数            | <input type="checkbox"/> 5冊 <input type="checkbox"/> 10冊 <input type="checkbox"/> 20冊 <input type="checkbox"/> 50冊 <input type="checkbox"/> 100冊 <input type="checkbox"/> 200冊  |
| 書体            | <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体   |
| レイアウト         | <input type="checkbox"/> 1行タイプ <input type="checkbox"/> 2行タイプ <input type="checkbox"/> 3行タイプ <input type="checkbox"/> 4行タイプ <input type="checkbox"/> 5行タイプ  |
| オプション<br>(有料) | <input type="checkbox"/> ① ロゴマークを入れる 2,000円(税別)<br><input type="checkbox"/> ②-A 一行追加する(社名枠下) 2,000円(税別)<br><input type="checkbox"/> ②-B 一行追加する(欄外枠下) 2,000円(税別)<br><input type="checkbox"/> ③-A 通し番号を入れる 4,000円(税別)<br><input type="checkbox"/> ③-B 通し番号を入れる(価格表の※印) 8,000円(税別)<br><input type="checkbox"/> ④ 1色追加する 4,000円(税別) |
| 金額            | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円  |
| 校正            | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし   |

名入れ内容

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|       |  |               |
|-------|--|---------------|
| 納品方法  | <input type="checkbox"/> 配送(代引)<br><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<br><small>※納期指定を承れない場合があります。<br/>お問合せ下さい。</small> |               |
|       |  | ご注文合計金額 円     |