

- 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			住所		
貴社名					
部署名					
フリガナ		住所			
ご担当者様					
TEL	( )				
FAX	( )	住所			
携帯	( )				
		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		
		※上記と異なる場所への配送は必ずご記入下さい。	〒	0000-0000	※ビル名までご記入下さい。

新規   
  リpeat修正なし   
  リpeat修正あり

◀ ▼ ご注文内容をご記入下さい。

封筒のサイズ	<input type="checkbox"/> 窓付 <input type="checkbox"/> 糊付	<b>▼ 印刷内容</b> (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)
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。)	
インクの色		
書体		
ロゴ (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり 点 <input type="checkbox"/> 登録済み 体	
枚数	00 枚	
囲み線 オプション	※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	※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