

- 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	ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	※ビル名までご記入下さい。		
フリガナ						
貴社名						
部署名						
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	
フリガナ						
TEL	()		〒 <input type="text"/> - <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。

入稿原稿の種類	完全データ	備考 (注文内容の補足等)
	アプリケーション: <input type="text"/> Ver. <input type="text"/>	
※注文書と一緒に出力見本もFAX下さい。 入稿データはメールにてお送り下さい メールでは送れない大容量のデータの場合、FTPでの入稿も承ります。 ご相談下さい。		
用紙のサイズ	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> B4	
印刷枚数	<input type="text"/> 枚	
印刷色数	<input type="checkbox"/> 片面モノクロ <input type="checkbox"/> 片面カラー <input type="checkbox"/> 両面モノクロ/モノクロ <input type="checkbox"/> 両面カラー/モノクロ <input type="checkbox"/> 両面カラー/カラー	
オプション		
ホチキス留め	<input type="checkbox"/> 針(小) ()か所 <input type="checkbox"/> 針(大) ()か所	
丁合(並べ替え)	<input type="checkbox"/> ぺら ()枚 <input type="checkbox"/> 冊子 ()部	
穴あけ(2穴)	<input type="checkbox"/> 希望 ()枚	
実機校正	<input type="checkbox"/> 希望	
その他作業	<input type="text"/>	
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 ※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	