

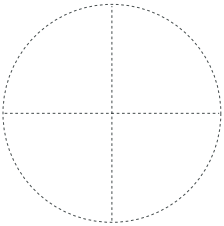
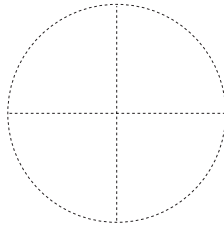
- 記入事項は間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。
- ご注文内容が記入しきれない場合は別紙を添付して下さい。
- 注文書はコピーしてお使い下さい。

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"/> - <input type="text"/> | <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 | | | 〒 <input type="text"/> - <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 | | 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。 | | | |
| ご担当者様 | | | | | |
| TEL | () | | | | |
| FAX | () | | | | |
| 携帯 | () | <input type="checkbox"/> 携帯に連絡可 | | | |

▼ご注文内容をご記入下さい。※印面内容の欄に見本を捺印する場合もサイズを定規で計り、記入して下さい。

| 丸印タイプ (ネーム印) | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|-----------------------------------|--|---|
| サイズ | <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 6mm | 印面内容  | サイズ | <input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 6mm | 印面内容  |
| キャップ カラー | <input type="text"/> ※6mmタイプは グレーのみ。 | | キャップ カラー | <input type="text"/> ※6mmタイプは グレーのみ。 | |
| インクの色 | <input type="text"/> | | インクの色 | <input type="text"/> | |
| 書体 | <input type="text"/> 体 | | 書体 | <input type="text"/> 体 | |
| ロゴ・イラスト 初回¥1,000 (税込¥1,100) | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み | <input type="checkbox"/> 枠なし <input type="text"/> 個 | ロゴ・イラスト 初回¥1,000 (税込¥1,100) | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み | <input type="checkbox"/> 枠なし <input type="text"/> 個 |

| フリータイプ | | | | | |
|-----------------------------------|--|------|------------------------|--|--|
| スタンプ サイズ | <input type="text"/> × <input type="text"/> mm | 印面内容 | | | |
| 書体 | <input type="text"/> 体 | | | | |
| インクの色 | <input type="text"/> | | | | |
| レイアウト | <input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ | | | | |
| 枠線 オプション | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 枠 | | | | |
| ロゴ・イラスト 初回¥1,000 (税込¥1,100) | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み | | <input type="text"/> 個 | | |
| スタンプ サイズ | <input type="text"/> × <input type="text"/> mm | 印面内容 | | | |
| 書体 | <input type="text"/> 体 | | | | |
| インクの色 | <input type="text"/> ※朱は(朱)マークの 付いたサイズのみ。 | | | | |
| レイアウト | <input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ | | | | |
| 枠線 オプション | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 枠 | | | | |
| ロゴ・イラスト 初回¥1,000 (税込¥1,100) | <input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み | | <input type="text"/> 個 | | |

| | | |
|----------------------------------|--|---|
| 有料版下 作成 初回¥500 (税込¥550) | <input type="checkbox"/> あり 校正先 FAX No. : <input type="text"/> | 備考・注意字体 (注文内容の補足等) ※間違われ易い漢字がある場合は下に必ず明記して下さい。 |
| 補充インク 1パック¥300 (税込¥330) | <input type="text"/> 色 <input type="text"/> パック <input type="text"/> 色 <input type="text"/> パック | |
| 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。 | |
| 納品方法 | | <input type="checkbox"/> 配送(代引) <input type="checkbox"/> 来店 (<input type="text"/> 店) |
| ご注文合計金額 | | 円 |