

- 記入事項は間違いないように、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"/>	※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	フリガナ	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	()		〒 <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	<input type="checkbox"/> 完全データ	備考 (注文内容の補足等)
	アプリケーション: <hr/> Ver. : <hr/> ※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。	
	<input type="checkbox"/> ラフ原稿	
用紙のサイズ	<input type="text"/>	
印刷枚数	<input type="text"/> 枚	
出力のみ		
<input type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> マット紙 <input type="checkbox"/> 合成紙		
出力 + 特殊仕上げ		
<input type="checkbox"/> ラミネート加工 <input type="checkbox"/> グロスラミネート (合成紙) <input type="checkbox"/> マットラミネート (合成紙)		
<input type="checkbox"/> パネル貼付加工 <input type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> 合成紙		
<input type="checkbox"/> ラミネート+パネル貼付加工 <input type="checkbox"/> グロスラミネート (合成紙) <input type="checkbox"/> マットラミネート (合成紙)		
<input type="checkbox"/> アルミフレーム <input type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> マット紙 <input type="checkbox"/> 合成紙		
<input type="checkbox"/> マットラミネート+アルミフレーム (合成紙)		
オプション		
断裁	<input type="checkbox"/> 希望 (サイズ)	
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。 お問い合わせ下さい。	
ご注文合計金額		円