

WEB

高速ちらし印刷サービス注文カード

FAX
送信方向

- FAXのため、文字は大きくはっきりとご記入ください。
- 記入事項は、間違いのないように、楷書で正しくご記入ください。

切り取らずに、コピーして
何度でもご利用ください。

- ※イメージが違ふといった理由での返品や再印刷はお受けできません。
- ※高速ちらし印刷、原稿作成時注意事項を必ずお読みください。

受注番号 (記入しないでください)

送信枚数

お客様番号		ご記入日	年	月	日
フリガナ		TEL	-	-	
貴社名		FAX	-	-	
フリガナ		E-mail	@		
ご担当者名					
ご住所	〒 -				
(ビル名までご記入ください)					

▼ 注文内容をご記入ください。

入稿原稿種類	<input type="checkbox"/> 完全原稿(データ) <input type="checkbox"/> 完全原稿(紙) <input type="checkbox"/> ラフ原稿 ※版下料金別途見積りします。 <small>※入稿原稿は保管いたしません。前回と同じものをご注文の場合でも毎回原稿をお送りください。</small>	
用紙サイズ	<input type="checkbox"/> B5 (182mm x 257mm) <input type="checkbox"/> A4 (210mm x 297mm) <input type="checkbox"/> B4 (257mm x 364mm) <input type="checkbox"/> A3 (297mm x 420mm)	
用紙の色	<input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> クリーム <input type="checkbox"/> 若草 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ベージュ <input type="checkbox"/> さくら <input type="checkbox"/> キヤメル <small>※紙はメーカーやロットにより変化する為、リピート注文の場合、「前回と全く同じ」にはならない場合があります。</small>	
インクの色	表面	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青緑 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 紺
※印は表裏合わせて合計2個まで。	裏面	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青緑 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 紺
お申込番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
枚数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 00 枚	
実機校正 1回¥500 (税込¥550)	<input type="checkbox"/> 希望 郵送先(登録されている住所と異なる場合はご記入ください)。 〒 -	
断裁	<input type="checkbox"/> あり()カット 指定を備考欄にご記入ください。 1カット100枚あたり¥100(税込¥110)	
折り	<input type="checkbox"/> 2つ折り <input type="checkbox"/> 3つ折り <input type="checkbox"/> 他() 100枚あたり¥100(税込¥110) 100枚あたり¥200(税込¥220)	
納品先	(登録されている住所と異なる場合はご記入ください)。 〒 -	
金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	
備考(お届け先が異なる場合・納期の希望等)		

原稿の郵送先は 〒221-0844 神奈川県横浜市神奈川区沢渡1-1 ディアレンス横濱沢渡1F オフィネット名入れセンター まで

お問い合わせは 名入れセンター TEL ☎ 0120-988-710 月~金(祝祭日を除く)9:00~18:00 E-mail:naire@offinet.com

ご注文は FAX ☎ 0120-292-224

24時間オーダー受付

名入れセンターの商品はすべて受注生産品となりますのでお客様のご都合によるご注文後の変更・キャンセル・返品はお受けすることができません。ご注文前に内容のご確認をお願いいたします。