

WEB

## クリアホルダー印刷 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下さい。
- 記入事項は、間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。

切り取らずに、コピーして  
何度でもご利用ください。

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リポート修正あり	<input type="checkbox"/> リポート修正なし	受注番号(記入しないで下さい)	送信枚数 <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------	---------------------------

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 (ビル名までご記入下さい)	〒 -				

▼ 注文内容をご記入下さい。

入稿方法	枚数	金額
<input type="checkbox"/> ラフ原稿 ※ 版作成料が別途必要になります。	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 枚	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
<input type="checkbox"/> 完全データ入稿		

データ入稿	入稿方法	<input type="checkbox"/> メール → <a href="mailto:naire@offinet.com">naire@offinet.com</a> に送信して下さい。 <input type="checkbox"/> メディア → 名入れセンター(下記住所)までお送り下さい。 <input type="checkbox"/> FTP → IDとパスワードをFAXでお知らせいたします。 <small>(名入れセンターのサーバーにデータを置く場合)</small> <input type="checkbox"/> ダウンロード (お客様のサーバーにデータを置く場合) ↳ URLとID、パスワードをご記入下さい。
	環境	<input type="checkbox"/> Mac(OS: ) <input type="checkbox"/> Win(OS: )
	アプリケーション	<input type="checkbox"/> Illustrator(ver. ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <small>アプリケーションやデータの作り方によっては印刷に適さない場合があります。その際、変更料が必要になる場合があります。</small> <input type="checkbox"/> 変更料が必要な場合は要見積 <input type="checkbox"/> ( )円以下なら承認OKなのでそのまま進行。
URL: <input type="text"/> ID: <input type="text"/> パスワード: <input type="text"/>		

備考 (データの種類・お届け先が異なる場合、納期の希望等)

ロゴ・入稿原稿の郵送先は 〒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 TEL **0120-988-710** [月~金] 9:00~18:00E-mail : [naire@offinet.com](mailto:naire@offinet.com)ご注文は FAX **0120-292-224**

24時間オーダー受付