WEB クリアホルダー箔押し 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。

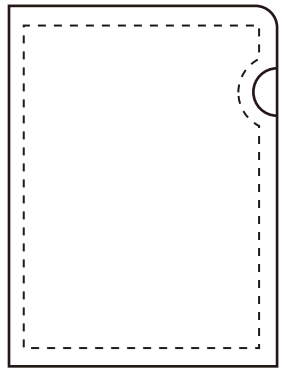
□ 新規	□ リピート修正あり	□ リピート修正なし	受注番号（記入しないで下さい）	送信枚数 ／

お客様番号		ご記入日	年　月　日
フリガナ 貴 社 名		TEL	(　　)　　-
部 署 名		FAX	(　　)　　-
フリガナ ご担当者名		E-mail	@
ご 住 所 （ビル名までご記入下さい）	〒　　ー		

▼ 注文内容をご記入下さい。

クリアホルダーの色 ※クリア（乳白）を除くカラーホルダは100枚単位で組合せ可能です	A4 乳 白　（　　00枚） A4 ブルー　（　　00枚） A4 レッド　（　　00枚） A4 イエロー　（　　00枚） A4 グリーン　（　　00枚） A4 オレンジ　（　　00枚） A4 スモーク　（　　00枚）
レイアウト	□　（　　行タイプ）
書体	□　（　　体）
箔押しの色	□　（　　）
ロゴ 1点¥1,000 （税込¥1,100）	□あり　□ 点　※挿入位置を明記した紙を添付して下さい。
枚数	□□00 枚
金額	□□□,□□□円
FAX校正	□希望　校正先FAX No.: (　　)　　ー

箔押し位置　箔押しの位置を記入して下さい。



点線にかかるようには箔押しできません。

箔押し内容　レイアウトをご記入下さい。

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 フリーコール 0120-988-710 [月～金] 9:00～18:00　E-mail : naire@offinet.com

ご注文は FAX フリーコール 0120-292-224　24時間オーダー受付