

WEB クリアホルダー箔押し

WEB専用
注文カード



●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
 登録番号 (記入しなくても可)
 送信枚数 /

お客様番号	フリガナ	ご記入日	年	月	日
貴社名	フリガナ	TEL	()	-	
部署名	フリガナ	FAX	()	-	
ご担当者名	フリガナ	E-mail		@	
ご住所	〒 -				

▼ 注文内容をご記入下さい。 ▲ 住所等、登録内容に変更があった場合は必ず変更届(P350)をFAXして下さい。

クリアホルダーの色	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乳白・名刺ポケット付 (00枚)
*100枚単位で指定できます。	
A4 Wポケット (00枚)	
レイアウト	<input type="checkbox"/> (行タイプ)
書体	<input type="checkbox"/> (体)
箔押しの色	<input type="checkbox"/> ()
ロゴ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 点 <small>*挿入位置を明記した紙を添付して下さい。</small>
枚数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 00 枚
金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
FAX校正	<input type="checkbox"/> 希望 校正先FAX No. : () -

箔押し位置 箔押しの位置を記入して下さい。

点線にかかるとは箔押しできません。

名刺ポケット付

Wポケット

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 〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町2-26-4 第3安田ビル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] 9:00~18:00 **E-mail : naire@offinet.com**

ご注文は FAX ☎ 0120-292-224 **24時間オーダー受付**