WEB そっくり伝票印刷 見積・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。

□ 新規見積	□ リピート修正あり	□ リピート修正なし	受注番号（記入しないでください）	送信枚数 ／
	※リピート注文は前回お作りした現物を複写式分添付してください。			

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

▼ 判る範囲で仕様をご記入ください。

新規のご依頼はすべて見積後の発注となります。
今お使いの伝票見本を１冊お送り頂けると正確にお見積りできます。

伝票のサイズ	□ 小切手（85 × 170 mm）　□ B6（128 × 182 mm）　□ A5（148 × 210 mm）　□ B5（182 × 257 mm）　□ A4（210 × 297 mm）　□ その他 タテ（　）× ヨコ（　）mm
複写枚数	□ 単票　□ ２枚複写　□ ３枚複写　□ ４枚複写
原　稿	□ 全ページ同じ　□ ページごとに異なる
製本タイプ	□ 製本タイプ　※特に指定の無い場合、ヨコ長サイズは左綴じ、タテ長サイズは上綴じになります。　□ バラタイプ
冊　数	□□□□0 冊　（1冊＝□□□ 組 ）
綴じる辺	□ 短辺　□ 長辺
印刷の色	□ 黒　□ 青　□ 赤　□ 緑　□ その他（　）※ページごとに変えることもできます。
用　紙	□ 標準 ※標準の用紙は白色、青色発色のノーカーボン紙で厚みは40g/㎡ です。 □ 色替え希望　▼ 組み合わせを１枚目：○○色、２枚目：○○色とご記入ください。
加　工	□ 折込下敷き　□ ロゴ登録 □ ナンバー入れ　□ 2色以上の印刷 □ 社印印刷　□ 裏面印刷 □ 減感加工　□ 厚紙 □ 穴あけ：直径（　）mm、（　）穴
FAX校正 ※２回まで無料	校正先 FAX No.： （　）　ー
備考（細かい仕様上の注意点・納期の希望・納品先が異なる場合等）	

見本の郵送先は 〒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 フリーコール 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 フリーコール 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。