

WEB

ヒサゴ領収書名入れ印刷注文カード

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。

<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	前回受注No. ※伝票左下に印刷されています J	送信枚数 <input type="text"/>	
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 (ビル名までご記入ください)	〒 -				

▼ 注文内容をご記入ください。

お申込番号	<input type="text"/>	商品名	<input type="text"/>
冊数	<input type="text"/> 冊	種類	<input type="checkbox"/> 従来版 <input type="checkbox"/> インボイス対応版
印面内容	<ul style="list-style-type: none"> ● 新規注文の場合：名入れしたい項目にチェックをし、ご記入ください。 ● 再注文の場合：「変更あり」の項目にチェックをし、変更部分のみご記入ください。 <input type="checkbox"/> キャッチフレーズ <input type="checkbox"/> 営業品目 (20文字まで) <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 社名・店名 <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 役職・代表者名 (20文字まで) <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 住所 1 <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> TEL <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> TEL/FAX <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> FAX <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> 登録番号 <input type="text"/>		

※6行までが最も見栄えの良いレイアウトです。それ以上になりますと、文字の大きさやレイアウトが変わることがあります。

オプション (有料)	<input type="checkbox"/> ① ロゴ・マークを入れる (初回・変更時のみ) ¥2,000 (税込¥2,200)	※初回時は、見本として清刷か鮮明な印刷物をご郵送ください。
	<input type="checkbox"/> ② ナンバーを入れる (有料 商品ごとに金額が異なります)	※50冊以上から対応いたします。 ※前回のご注文の続きからも入れられます。 ただし最初のナンバーの末尾は「1」になります。 ご指定のない場合は「000001」からの連番となります。
	<input type="checkbox"/> ③ 社印(朱刷) 版下作成代 (初回・変更時のみ) ¥2,000 (税込¥2,200) 印刷代 (毎回) ¥4,000 / 1ページ (税込¥4,400)	※50冊以上～200冊までのお値段です。 ※1ページ内に何ヶ所でも印刷できます。 ※複写の場合、印刷代はページごとに必要になります。 ※初回時は、白紙に5ヶ所押印したものを郵送ください。

備考欄 (書体、レイアウトにご希望がある場合は詳細をご記入ください。)

見本の郵送先は 〒221-0844 神奈川県横浜市神奈川区沢渡1-1 ディアレンス横浜沢渡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。