

WEB

APICA名入れ伝票印刷注文カード

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、間違いないように、楷書で正しくご記入ください。

●名入れ伝票印刷は一括納品送料を含みますが、別送品のため、他の商品やサービスのご注文金額と合算できません。

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 (記入しないでください))	送信枚数 /
-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------	--------

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

▼ 注文内容をご記入ください。

お申込番号	□□□□-□□□□				
デザイン 型番	D	□	□	N	品名 ()
冊数	<input type="checkbox"/> 5冊	<input type="checkbox"/> 10冊	<input type="checkbox"/> 20冊	<input type="checkbox"/> 50冊	<input type="checkbox"/> 100冊 <input type="checkbox"/> 200冊
書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> ゴシック体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体		
レイアウト	<input type="checkbox"/> 1行タイプ	<input type="checkbox"/> 2行タイプ	<input type="checkbox"/> 3行タイプ	<input type="checkbox"/> 4行タイプ	<input type="checkbox"/> 5行タイプ
オプション (有料)	<input type="checkbox"/> ① ロゴ・マークを入れる ¥2,000 (税込 ¥2,200) <input type="checkbox"/> ②-A 一行追加する (社名枠下) ¥2,000 (税込 ¥2,200) <input type="checkbox"/> ②-B 一行追加する (欄外枠下) ¥2,000 (税込 ¥2,200) <input type="checkbox"/> ③-A 通し番号を入れる ¥4,000 (税込 ¥4,400) <input type="checkbox"/> ③-B 通し番号を入れる (価格表の●印品) ¥8,000 (税込 ¥8,800) <input type="checkbox"/> ④ 1色追加する ¥4,000 (税込 ¥4,400)				
金額	□□□□,□□□□ 円				

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) 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) 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。