

# WEB カレンダー名入れ印刷注文カード



- 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。

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> リpeat修正あり	<input type="checkbox"/> リpeat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		TEL	( ) -
貴社名		FAX	( ) -
部署名		E-mail	@
フリガナ			
ご担当者名			
ご住所 (ビル名までご記入下さい)	〒 -		

▼ 注文内容をご記入下さい。

デザイン番号	No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
タイトル名	<input type="text"/>		
冊数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 冊	書体	<input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 楷書体
インクの色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 朱赤 <input type="checkbox"/> 金赤 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 藍 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 紺		<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 行書体
			<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 隷書体

## 名入れ印刷内容

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

備考欄

原稿の郵送先は 〒221-0844 神奈川県横浜市神奈川区沢渡1-1-1F 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。