

WEB

オーダースタンプ作成サービス注文カード

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。

※オーダースタンプは1つ1つの製作物につき文字数や書体によってはカタログ通りの寸法とならない場合があります。

イメージが違うといった理由での返品やお作り直しはお受けできません。

※校正をご希望の場合はFAX校正欄に 印を必ず入れてください。切り取らずに、コピーして
何度でもご利用ください。

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	-	-	
フリガナ		E-mail		@	
ご担当者名					
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 古印体
注文個数	<input type="text"/> <input type="text"/> 個		<input type="checkbox"/> 行書体	<input type="checkbox"/> POP体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体
ロゴ・イラスト	<input type="checkbox"/> あり + ¥1,000 (税込¥1,100)		<input type="checkbox"/> ゴシック体	<input type="checkbox"/> 隷書体	<input type="checkbox"/> 勸亭流
レイアウト	<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	インクの色	<input type="checkbox"/> テン書罫(テン書体)		
枠オプション	<input type="text"/> () 枠		<input type="checkbox"/> 黒	<input type="checkbox"/> 赤	<input type="checkbox"/> 青
社印末尾オプション	<input type="checkbox"/> 希望	校正	<input type="checkbox"/> 希望	FAX No. または e-mail ()	

オーダースタンプ専用補充インク

お申込番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	注文個数	<input type="text"/> <input type="text"/> パック	お申込番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	注文個数	<input type="text"/> <input type="text"/> パック
-------	--	------	---	-------	--	------	---

印面内容

タテレイアウトの場合はタテ書きでご記入ください

ロゴの郵送先は 〒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 ☎ 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。