

ポスター・パネル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。
●ポスター・パネル作成は別送品ですので、ポスター・パネル作成のご注文金額合計が2,520円(税込)未満の場合は、315円(税込)送料をいただきます。

切り取らずに、コピーして
何度でもご利用ください。

※イメージが違うといった理由での返品や再印刷はお受けできません。

受注番号 (記入しないでください)

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。 ▲ 住所等、登録内容に変更があった場合は必ず変更届(P604)をFAXしてください。

原稿種類	<input type="checkbox"/> ラフ原稿から作成を依頼する <input type="checkbox"/> データから作成を依頼する <input type="checkbox"/> 完全なデータから出力を依頼する				
用紙のサイズ	<input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B0 <input type="checkbox"/> その他()				
用紙の種類	<input type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> 上質マット紙 <input type="checkbox"/> バックライトフィルム				
表面加工	<input type="checkbox"/> グロスPP加工(<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面) <input type="checkbox"/> マットPP加工(<input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面) <input type="checkbox"/> 両面糊加工				
パネル貼り加工	<input type="checkbox"/> 5mm厚みスチロールパネル貼り加工				
お申込番号	データ作成		表面加工		
	□□□-□□□□		□□□-□□□□		
該当するもののみ ご記入ください。	印刷		パネル貼り加工		
	□□□-□□□□		□□□-□□□□		
出力枚数	□□ 枚		金額	□□□,□□□ 円	

備考：

どちらの面に加工をするか、などご希望をお書きください。

原稿の郵送先は 〒221-0835 神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町2-26-4 第3安田ビル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