

名刺オーダーシート

FAX 03-5380-8329

受信次第、弊社よりお電話にて、確認させていただきます。

TEL 03-5318-0804

原稿 注) 原稿は必ずお客様自身で分かりやすい文字でハッキリとご記入ください。 レイアウト、書体、カラー、ロゴ配置場所などもお書き添えください。		台紙の種類 ホームページの「台紙／書体一覧」を ご覧頂き、型番をご記入下さい。
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>		書体 ホームページの「台紙／書体一覧」を ご覧頂き、書体名をご記入ください。
裏面 注) 両面印刷をご希望の方はこちらにご記入ください。		仕様 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー (2色/4色)
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>		枚数 (50枚～) 枚
お届け先 注) 内容のご確認をさせていただく場合がございます。		注意する文字・ご要望など お気軽にご要望をお書きください。
氏名 _____ 会社名 (法人の方) _____ 住所 〒 _____ TEL _____ FAX _____ E-Mail _____		校正の有無・方法 <input type="checkbox"/> おまかせ (校正不要) <input type="checkbox"/> FAX (FAX番号: _____) <input type="checkbox"/> E-Mail (JPEG形式でお送りします) <input type="checkbox"/> ご来店 (ご希望店舗: _____)
ご希望納期 年 月 日 () AM・PM		弊社記入欄 納期 年 月 日 () AM・PM
お届け・お支払い方法 お支払い ■ 佐川の e-コレクト (代引き <元払い>) のみです。 基本納期 ■ 1～2日 代引き手数料 ■ 315円 送料別途 (詳しくはHPをご覧ください。)		価格 納品日 年 月 日 ()