

# 車検証入れご注文用紙（スエード調シリーズ）

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
F A X	
E-MAIL	

※下記、車検証入れのご注文詳細について、ご記入下さい。

ご注文日	( )月( )日
ご希望の商品名	車検証入れの名称( )・品番( )
ご希望の生地色	スエード調シリーズ(・ <input type="checkbox"/> 黒・ <input type="checkbox"/> ブルーグレー)
名刺入れの個数	<input type="checkbox"/> 1個 <input type="checkbox"/> 2個 <input type="checkbox"/> 3個 <input type="checkbox"/> 無し(ホームページの定番位置以外は位置を記入: )
車検証入れの部数	<input type="checkbox"/> 100部 <input type="checkbox"/> 200部 <input type="checkbox"/> 300部 <input type="checkbox"/> 500部 <input type="checkbox"/> ( )部
印刷について	・ <input type="checkbox"/> 店名印刷する <input type="checkbox"/> 印刷しない
印刷の色	・ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> その他
デザインについて	<input type="checkbox"/> データがある。 <input type="checkbox"/> ラフ案がある。 <input type="checkbox"/> 特に無いので、お任せする。
社名ロゴについて	<input type="checkbox"/> 決まったものがある <input type="checkbox"/> 無い
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 代金引換の場合、3万円以上手数料無料(10万円以上の場合は、前金にて承ります) 銀行振込の場合は、ご入金後の作成となります(デザインが決まってからで結構です)
<b>【店名印刷についてのご注意事項】</b> ●デザイン・社名ロゴをお持ちの方は別途メールかFAXにてお送り下さい。 データが無くても、ステッカー等からコピーしたもので結構です。 ●全体のデザインや、キャッチコピー、HPアドレス、電話やFAXなど こういう感じでしてほしいというラフ案がございましたら、手書きで結構ですので A4用紙にご自由にお書き頂き、FAX下さいませ。  その他連絡事項がございましたらご記入下さい。	

上記、注文する。プロズボックス行き E-mail : mail@prozbacs.co.jp

## FAX(0796)37-8101