

# 車検証入れご注文用紙

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	
E-MAIL	
商品のお届け先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記とは別の場所（【その他連絡事項】欄にご記入ください。）

※下記、ご希望詳細について、ご記入ください。

ご注文日（ ）月（ ）日

ご希望の商品	名称（ ）・品番（ ）
生地グレード・色	<input type="checkbox"/> スタンダード生地（ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ） <input type="checkbox"/> プリント生地（ <input type="checkbox"/> ダークブルー <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> ベージュ） <input type="checkbox"/> 艶消しシリーズ生地（ <input type="checkbox"/> 艶消しブラック <input type="checkbox"/> 艶消しダークブラウン <input type="checkbox"/> 艶消し白） <input type="checkbox"/> 雅シリーズ生地（ <input type="checkbox"/> シーブルー <input type="checkbox"/> ネイビーブルー <input type="checkbox"/> オリブグリーン <input type="checkbox"/> ダークグレー <input type="checkbox"/> オフブラック <input type="checkbox"/> ライトブラウン <input type="checkbox"/> ルビー） <input type="checkbox"/> スエード調生地（ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> ブルーグレー）
店名印刷	<input type="checkbox"/> 印刷する <input type="checkbox"/> 印刷しない
印刷	<input type="checkbox"/> 片面（ ）色 <input type="checkbox"/> 両面（ ）色 <input type="checkbox"/> フルカラー印刷（艶消し白生地のみ）
印刷色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> その他（ ）
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"/> 500部よりも多い（ ）部
A4中袋の仕様	<input type="checkbox"/> （標準）A4用紙1枚が入る <input type="checkbox"/> （A1H）A4用紙1枚とその半分が2枚入る <input type="checkbox"/> （A2）A4用紙2枚入る （品番205★A1H/A2以外の場合、A1H・A2はオプションとなります（1部あたり25円～：税別））
電子車検証用専用ポケット	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> （DP）車検証用ポケットのみ追加 <input type="checkbox"/> （DW）車検証と自賠責等が入るダブルポケットを追加
名刺入れ個数 （取付位置・向き→）	<input type="checkbox"/> 1個 <input type="checkbox"/> 2個 <input type="checkbox"/> 3個 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 指定なし（通常位置） <input type="checkbox"/> 指定あり（ ）
デザインについて	<input type="checkbox"/> 希望のデザインやラフ案を送る <input type="checkbox"/> ロゴを送るので、それを入れてお任せ。 <input type="checkbox"/> ロゴを送るので、それだけを配置希望。 <input type="checkbox"/> 特に希望はないのでお任せする。 <input type="checkbox"/> illustratorでの完全データ入稿（最新バージョンまで対応しております）
事故対応ガイド【オプション】	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 社判押す（A5）タイプ <input type="checkbox"/> 社名印刷有りタイプ→（ <input type="checkbox"/> A5 or <input type="checkbox"/> A4メモ欄付）
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き（3万円以上で手数料無料） <input type="checkbox"/> 銀行振込（製造迄に前金・手数料お客様ご負担） ※（10万円以上は銀行振込：前金にて承ります）

【その他 連絡事項】

ご注文後

- 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。封筒等からコピーしたもので結構です。
- ロゴ、電話やFAX、HPアドレス、キャッチコピー等をどんな風に配置したいか、ご希望（ラフ案）がございましたらA4用紙に書いてFAXでお送り下さい。ラフ案がない方は、こちらで作成させていただきます（お任せデザイン）。

上記の通り注文する

プロズボックス行き

FAX (0796) 37-8101

メール mail@prozbacs.co.jp