

クリアファイル 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	

※下記、クリアファイルのご注文詳細について、ご記入ください。

ご注文日	() 月 () 日
注文枚数	<input type="checkbox"/> 100枚 <input type="checkbox"/> 200枚 <input type="checkbox"/> 300枚 <input type="checkbox"/> 400枚 <input type="checkbox"/> 1000枚 <input type="checkbox"/> 2000枚 <input type="checkbox"/> 3000枚
箔押しの色	<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 緑
社名ロゴを箔押し希望の方へ	<input type="checkbox"/> 再注文なので、同じデザインにする。 <input type="checkbox"/> 過去に当店で印刷有りの販促品を注文したことがあり、その時ロゴデータを作製しているので、それを使用してほしい。 <input type="checkbox"/> 完全データ(AI)がある。 ※メールにてお送りください。 <input type="checkbox"/> ロゴは有るが、印刷用完全データ(AI)ではないため修正してほしい。 ※メールかFAXでお送り下さい。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>※代金き:3万円以上 手数料無料(10万円以上は銀行振込:前金にて承ります) ※銀行振込:入金確認後の製作開始となります(デザイン決定後でも構いません)</small>
当店とのお取引について	<input type="checkbox"/> 過去に注文したことがある(車検証入れ・キーホルダー・ステッカー等) <input type="checkbox"/> 注文はないが、見積り・サンプル請求をしたことがある <input type="checkbox"/> 今回、この店で初めて依頼する。
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

FAX (0796)37-8101

prozbacs@mbn.nifty.com

※新規の方は、ご注文後「クリアファイル用ラフ案手書き用紙」をホームページから取り出しラフ案を書いてFAX下さい。