

軍手(手袋・グローブ) 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、軍手のご注文詳細について、ご記入ください。

ご注文日	() 月 () 日	<input type="checkbox"/> 見積書(No.)の()段目と同じ
商品名	<input type="checkbox"/> 軍手(99組での販売限定) ・99組未満、100組以上は要見積り	
軍手色	※下記より1色お選びください ■ビビットカラー <input type="checkbox"/> 01 クリムゾンレッド <input type="checkbox"/> 02 赤 <input type="checkbox"/> 03 マゼンダ <input type="checkbox"/> 04 ピンク <input type="checkbox"/> 05 オレンジ <input type="checkbox"/> 06 黄 <input type="checkbox"/> 07 レモンイエロー <input type="checkbox"/> 08 ライムグリーン <input type="checkbox"/> 09 オリーブ <input type="checkbox"/> 10 深緑 <input type="checkbox"/> 11 緑 <input type="checkbox"/> 12 紺 <input type="checkbox"/> 13 青 <input type="checkbox"/> 14 シアン <input type="checkbox"/> 15 紫 <input type="checkbox"/> 16 茶 <input type="checkbox"/> 17 グレー <input type="checkbox"/> 18 黒 <input type="checkbox"/> 19 白 ■パステルカラー <input type="checkbox"/> 20 パステルピンク <input type="checkbox"/> 21 パステルイエロー <input type="checkbox"/> 22 パステルグリーン <input type="checkbox"/> 23 パステルブルー ■ライトカラー <input type="checkbox"/> 24 ライトブルー <input type="checkbox"/> 25 ライトピンク <input type="checkbox"/> 26 ライトイエロー ■エコカラー <input type="checkbox"/> 27 おまかせカラー(色の指定はできません)	
印刷色	印刷色を選択してください。※印刷は1色印刷のみ。 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/> 黄色 <input type="checkbox"/> 橙 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 茶色 <input type="checkbox"/> シルバー	
店名ロゴのある方	<input type="checkbox"/> 店名ロゴがある <input type="checkbox"/> 過去に店名印刷有の販促品を注文した(車検証入れ・キーホルダーなど・・・) <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。 ※ロゴトレースは無料	
お支払方法	<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(10万円以上は銀行振込:前金にて承ります) ※銀行振込の場合、入金確認後の製作となります(デザイン決定後でも構いません)	
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

mail@prozbacs.co.jp