

名入れ複写式領収書 見積依頼・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 - M A I L	

※下記 名入れ複写式領収書の見積依頼・ご注文内容の詳細について、ご記入ください。

FAX送信日	() 月 () 日	<input type="checkbox"/> 見積書(No.)の(段目)と同じ
サイズ・注文冊数	<input type="checkbox"/> A6サイズ【148m×105mm】・ <input type="checkbox"/> B6サイズ【182m×128mm】 注文【 】冊	
デザインの種類	<input type="checkbox"/> 規定デザイン <input type="checkbox"/> オリジナルデザイン(1枚目と2枚目が同じデザイン) <input type="checkbox"/> オリジナルデザイン(1枚目と2枚目が違うデザイン)	
印刷内容	印刷する社名・店名を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 社名 <input type="checkbox"/> 社名ロゴ <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
	※その他にあれば記入してください。内訳表の内容追加・変更など ()	
	<input checked="" type="checkbox"/> 規定デザインの場合は書体をお選びください。 <input type="checkbox"/> 新ゴ <input type="checkbox"/> 新丸ゴ <input type="checkbox"/> リュウミン <input checked="" type="checkbox"/> オリジナルデザインの場合はラフ案をお送りください。	
2枚目の紙の色	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黄色 ※1枚目は白です。	
オプション	<input type="checkbox"/> 無し	
ナンバリング(通し番号)	<input type="checkbox"/> ナンバリングを入れる 【開始番号】(連番数字6桁)	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>※代金き:3万円以下の場合、手数料¥400が発生します ※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)振込手数料はご負担ください。</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。		
※減感加工、穴あけ加工などご希望の場合はこちらにご入力ください。		

上記内容で 見積依頼 注文 プロズバックス行き

FAX (0796)37-8101

mail@prozbacs.co.jp