

名入れクリヤーホルダー

ご注文書

9 0 5

新規注文

リピート注文

ご注文書は黒のボールペンではっきりとご記入ください。

コピーしてお使いください。

送信枚数
記入欄

枚目

枚中

お客様名(法人の方は会社名および部署名をご記入ください。)

お客様コード

ご要望連絡欄(見積り希望の場合は、「見積り希望」に✓をつけてください。)

☐ 見積りのみ希望

2 7

住所変更等の場合は、P1240の「ご登録内容変更シート」をご利用ください。

ご登録電話番号(左詰でハイフンもひとマスに入れてご記入ください。)

ご担当者名(左詰でカタカナでご記入ください。)

濁点は同一マス内にご記入ください。

ご注文の種別

該当するものに✓

☐ 新規ご注文☐ リピート変更あり

(新規扱いとなります。)

☐ リピート変更なし

(2年を経過すると新規扱いとなります。)

前回注文(リピート時)

年 月

1 注文番号をご記入ください。

注文番号

ご登録以外のFAX連絡先をご希望の場合にはこちらにご記入ください。

FAX番号

2 本体カラーをお選びください。

☐ クリヤー ☐ レッド ☐ グリーン ☐ イエロー ☐ ブルー

3 印刷文字の書体をお選びください。

☐ 明朝体 ☐ 角ゴシック体 ☐ 丸ゴシック体

4 印刷位置をお選びください。

☐ 中央上部 ☐ 中央下部 ☐ 右下

5 印刷文字の色をお選びください。

本体カラーレッドには、緑印刷できません。

☐ 黒 ☐ 赤 ☐ 緑 ☐ 青 ☐ 紺 ☐ 桃 ☐ 白 ☐ 金 ☐ 銀

印刷色 合計 色

6

ご注文数 0 0 枚

※100枚単位でのご注文となります。

7 ロゴマーク

※ご希望の場合のみ

☐ ロゴマーク 新規登録 ☐ ロゴマーク 登録済み

レイアウト記入欄

▼リピート注文の場合には、前回ご注文いただいたものの
コピーをご注文書と合わせてFAXしてください。

▼新規注文の場合には、欄内にレイアウトを記入してください。

●ロゴマークを入れる場合、入れる位置をご記入ください。

備考

ご注文内容をもう一度ご確認ください。一度いただいたご注文の訂正・キャンセル・返品はお受けできません。

<校正> ご注文後約4営業日以内

<納期> 校正ご承認後約10営業日(土日休日を除く)

Forestway
フォレストウェイ

Supply Anything You Need!

FAX  **0120-40-4006**IP電話からは048-610-8951へ(通話料はお客様負担となります。)
ロゴマーク等の入稿方法についてはP1234をご参照下さい。

WEB