

名刺クイック作成サービス

で注文書

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 枚目 枚中
記入欄 /

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。)

ご希望連絡欄(見積り希望の場合は、「見積りのみ希望」に✓をつけてください。)

見積りのみ希望

1 3

お客様コード

住所変更等の場合は、P1220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

ご連絡先

ご注文の種別 該当するものに✓

新規ご注文 リピート 変更なし(前回の見本を貼付してください) 変更あり(前回の見本に変更箇所を記入してください)

台紙番号

数量 0 0 枚

※枚数を100枚単位でご指定ください

ケース 紙箱 プラスチック

※印字文字の変更、サイズの変更、レイアウト位置の変更など印刷内容に関する変更は、全て新規扱いとなりますので、ご注意ください。

表面 レイアウト No. 書体 No. 印刷色 裏面 レイアウト No. 書体 No. 印刷色

変更書体 No. 変更印刷色 (有料オプション) 行追加位置

| | | | | |
|--|--------|--|--|--|
| 表面 | 会社名 | | | |
| | 業務内容 | <input type="checkbox"/> 社名の上(※タテ型社名の右) <input type="checkbox"/> 社名の下(※タテ型社名の左) | | |
| | 部署名 | 役職名 | | |
| | 氏名 | (姓) (名) ふりがな <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (姓) (名) | | |
| | 住所 | 〒 [] - [] | | |
| | 電話 | <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> TEL&FAX <input type="checkbox"/> FAX 携帯 | | |
| | E-mail | URL | | |
| <input type="checkbox"/> (有料オプション) 行追加 | | <input type="checkbox"/> ※行の挿入位置をA~Nの間でご指定ください。 | | |
| 裏面(英文) | 会社名 | | | |
| | 業務内容 | <input type="checkbox"/> 社名の上 <input type="checkbox"/> 社名の下 | | |
| | 部署名 | 役職名 | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話 | <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> TEL&FAX <input type="checkbox"/> FAX Mobile | | |
| | E-mail | URL | | |
| <input type="checkbox"/> (有料オプション) 行追加 | | <input type="checkbox"/> ※行の挿入位置をA~Nの間でご指定ください。 | | |

| |
|-----|
| < A |
| < B |
| < C |
| < D |
| < E |
| < F |
| < G |
| < H |
| < I |
| < J |
| < K |
| < L |
| < M |
| < N |

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。



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・マーク等の入稿についてはP1214をご参照ください。