

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	
F A X 番 号	
E - M A I L	

※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
タイプとカラー	☐ 透明 ☐ 白 ☐ カラー(黄) ☐ カラー(赤) ☐ カラー(青) ☐ カラー(緑) ☐ カラー(スモーク) ☐ 名刺入れ付き
注文枚数	☐ 100枚 ☐ 200枚 ☐ 300枚 ☐ 400枚 ☐ 1000枚 ☐ 2000枚 ☐ 3000枚
箔押しの色	☐ シルバー ☐ ゴールド ☐ 黒 ☐ 青 ☐ 赤 ☐ 水色 ☐ 緑
社名ロゴを箔押し 希望の方へ	☐ 再注文なので、同じデザインにする。 ☐ 過去に当店で印刷有りの販促品を注文したことがあり、 その時のロゴデータを使用してほしい。 ☐ 完全データ(AI)がある。 ※メールにてお送りください。 ☐ 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	☐ 代引き ☐ 銀行振込 ※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)
当店との お取引について	☐ 過去に注文したことがある(不動産ファイル等も含む) ☐ 注文はないが、見積り・サンプル請求をしたことがある ☐ 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