

名刺 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、名刺のご注文詳細について、ご記入ください。

ご注文日	() 月 () 日	
ご注文の種類	<input type="checkbox"/> 表モノクロ/裏なし <input type="checkbox"/> 表モノクロ/裏モノクロ <input type="checkbox"/> 表カラー/裏なし <input type="checkbox"/> 表カラー/裏モノクロ <input type="checkbox"/> 表カラー/表カラー	
注文枚数	<input type="checkbox"/> 100枚 <input type="checkbox"/> 200枚 <input type="checkbox"/> 300枚 <input type="checkbox"/> それ以上()枚	
【そのまんま名刺の場合】	<input type="checkbox"/> そのまんま名刺 【入稿方法】完全データ・FAX・スキャンデータ・現物を郵送	
【見本集よりご選択の場合】	<input type="checkbox"/> 01(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 06(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 11(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 02(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 07(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 12(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 03(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 08(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 13(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 04(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 09(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 05(カラー・モノクロ) <input type="checkbox"/> 10(カラー・モノクロ)	
	キャッチコピー等()	
HPアドレス		
作成される方の情報	お名前() フリガナ ひらがな・カタカナ(ローマ字等)	
	部署名・役職名()	
	その他 携帯番号など()	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き(3万円以上で手数料無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込(製造迄に前金・手数料お客様ご負担) ※10万円以上は銀行振込:前金にて承ります	
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(不動産ファイル等) <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。	

※スタッフ様分の名刺もご注文の場合は、肩書き・お名前・枚数などをこちらにご記入ください。
 その他 連絡事項等もこちらにご記入下さい。

上記、注文する。 プロズバックス行き

FAX (0796)37-8101 mail@prozbacs.co.jp