

名刺印刷 申込 FAX 用紙



伊藤旭友社

【ご注文内容】 ※お申込内容をご記入ください。

ご注文日 年 月 日

ふりがな 貴社名			
部署名		ふりがな ご担当者様	様
ご住所	〒 -		
電話・FAX	電話番号 () -	FAX 番号 () -	携帯 () -
台紙の種類	<input type="checkbox"/> マシュマロ（一般的によく使われる用紙です） <input type="checkbox"/> ケント紙（少し厚みある用紙です） <input type="checkbox"/> TO マット紙（カラー印刷に最適な用紙です） <input type="checkbox"/> 再生紙（地球環境にやさしい用紙です）		
印刷の種類	<input type="checkbox"/> 黒1色片面 <input type="checkbox"/> 黒1色両面 <input type="checkbox"/> カラー片面 <input type="checkbox"/> 表カラー+裏黒1色 <input type="checkbox"/> 両面カラー		
印刷様式	<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型	見本 No.	(表) (裏)
印刷枚数	枚	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 浮き出し加工
ご注文内容	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> リpeat修正なし <input type="checkbox"/> リpeat修正あり ※現在ご利用中の名刺または見本の名刺がありましたら別紙で添付してください。		

【印刷内容】 ※修正がある場合、すべてご記入ください。

郵便番号・住所	〒		
建物名・部屋番号			
会社名			
部署名		役職名	
フリガナ			
氏名			
TEL		FAX	
TEL/FAX		携帯	
E-mail			
URL			
その他			

■お申込方法：本申込用紙を店頭にお持ちいただくか、FAXにてお送りください。

FAX 番号 075-314-6263

■ご注文金額、お振込先につきましては、内容確認後折り返しFAX 致します。

■納期：受付確定日より5営業日の発送となります。（ヤマト便・メール便）