名刺注文書(ネット)

※希望納期に沿えない場合もございます。
お急ぎの方は予め各店にご連絡ください。

発注日　月　日　時	□5070 卸 関西本部玉造店 TEL06-6981-8500 FAX06-6973-9200
希望納期　月　日　時	□5083 卸 阿倍野区役所前店 TEL06-6628-5000 FAX06-6628-5003
希望納品方法	□5197 卸 北浜店 TEL06-6942-6000 FAX06-6942-6004
代引発送 ・ 店頭引取 （店頭引換をご希望の方は、お引取店舗を左記の項目にてご指定下さい）	□5165 卸 門真店 TEL072-887-6008 FAX072-887-6009

新規・リピート・一部変更・お任せ　　27.4/27現在

- 用紙　クラウン(黄)/スバル(白)/その他(　　)
- 枚数　(計　　枚)　・印刷(表 ・ 両面)
- 色　表(黒一色・カラー)　裏(黒一色・カラー)
- バランス　(　持込通り　・　No.　　)
- 書体指定　(明朝体・ゴシック体・楷書体・[　　])
- ロゴ　(有 ・ 無)
- データ　(有 ・ 無)
- 型　押　(有 ・ 無)
- 地図作成　(有 ・ 無)
- その他　(　　)

●作成イメージ●

原稿ＦＡＸ　希望する　・　希望しない

＜注意事項＞

＜お読み下さい＞
※校正は一回のみ無料です。
(2回目以降1回500円となります)
※書体は当社指定のものに限らせて頂きます。
※プリンターの性質上、細かな色指定はできません。
また、色目が変わることがあります。
※定型レイアウトは版下代無料です。細かな指定やロゴ作成等は別途作成料を頂きます。
※原稿作成後のキャンセルは半額頂戴します。
又、商品完成後のキャンセルはできません。
※上下左右に1~2㎜程度ずれる事があります。
あらかじめご了承願います。

ゴム印 ・ 印鑑 ・ その他(　　)有

お名前	様
連絡先TEL	FAX
ご住所(〒　－　)	

最終確認

※同封チェック
□店カード
□店チラシ
□病院チラシ

代金		内金		残金	

受付	作成	校正	チェック