

FAX注文用紙に必要事項をご記入の上、お送り下さい。
黒のボールペンまたはサインペンで、はっきりと見やすい字でご記入お願い致します。
ご質問等がございましたら、お気軽にご相談下さい。(TEL 0776-22-1760)

■商品・印刷 商品番号、印刷色などご注文内容をご記入下さい。

商品番号 例)NB-138	(アルファベット) _____ (数 字) _____	注文部数	部
商品名 例)3色・厚口文字月表			
名入れ部分 印刷色	<input type="checkbox"/> 金箔 <input type="checkbox"/> 銀箔 <input type="checkbox"/> 黒色 <input type="checkbox"/> 白色 ※商品毎に選択できる色が決まっております。商品の詳細欄をご参照下さい。		
ロゴの有無	<input type="checkbox"/> ロゴ無し <input type="checkbox"/> ロゴ有り(データ形式 : jpg 画像 ・ eps ・ ai ・ FAX で送付 ・ その他) ※名入れスペースが狭いため、細かいロゴは箔押しや印刷をした際に潰れる可能性があります。		
名入れ印刷 位 置	<input type="checkbox"/> 左寄せ <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 右寄せ ※ヘッダ名入れの場合は中央に穴があいているため中央は選択できません。		
書 体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 隷書体 <input type="checkbox"/> 太明朝体 <input type="checkbox"/> 特太明朝体 <input type="checkbox"/> 太丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 特太ゴシック体		

■お支払い方法 お支払い方法を以下の①～④より選択し、番号に○を付けて下さい。

支払方法	① 代金引換 (代引手数料無料:3000円以上) ———→	ご購入者とお受取人が異なる場合は選べません。
	② コンビニ決済 (印刷前に前払い) ———→ ③ 銀行振込 (印刷前に前払い) ———→ ④ 郵便振替 (印刷前に前払い) ———→ ⑤ クロネコ代金後払いサービス	入金予定日 _____ 年 月 日 ※②コンビニ決済・③銀行振込・④郵便振替の場合は印刷に入る前までの前払いをお願いします。入金予定日のご記入もお願い致します。

(クレジットカード番号の漏洩を防止するため、FAXでのご注文ではクレジットカード決済の利用を行っておりません。)

■校正確認方法 名入れレイアウト原稿が出来上がりましたら、確認のためFAXまたはE-MAILにてお送りさせていただきます。

名入れ原稿 送付先	<input type="checkbox"/> FAX …FAX番号 () - () - ()
	<input type="checkbox"/> E-MAIL …メールアドレス (@)

注文用紙送り先 : FAX 0120-88-5233 <24時間 受付中>

お問い合わせ先 : TEL 0776-22-1760(平日9:00~17:00) E-MAIL info@nairekoyomi.jp

