

プリントしてご記入頂き、FAXしてください。

オフセット印刷チラシ制作注文書

年 月 日

- ご希望のレイアウトを別紙にご記入ください。
- ロゴ・写真等必要なデータは郵送またはメールにて当社までお送りください。
- データの訂正は **3回まで** とさせていただきます。

※該当する項目にチェック・記入してください。

チラシサイズ	<input type="checkbox"/> B4 (364mm×257mm) <input type="checkbox"/> B5 (182mm×257mm)	<input type="checkbox"/> A3 (420mm×297mm) <input type="checkbox"/> A4 (210mm×297mm)
原稿方向 (用紙方向)	<input type="checkbox"/> たて型 <input type="checkbox"/> よこ型	
カラー	<input type="checkbox"/> 両面カラー <input type="checkbox"/> 片面カラー 裏1色 (C・M・Y・Kのいずれか)	
ロゴ・写真等のデータの送付方法 ※支給データがある場合のみご記入ください。	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール	注) ホームページで使用しているロゴや写真データは、解像度が足りない為、キレイに印刷されませんので使用しないで下さい。
仕上がりデータのご確認方法	<input type="checkbox"/> プリントアウトしたものを郵送 <input type="checkbox"/> メールにてPDFデータを送信	お支払方法 <input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品代金引換

印刷枚数	枚	用紙はコート90kg相当になります。
------	---	--------------------

■記入例 ※別紙にご記入下さい。

ふりがな			御担当者様
御社名			
御住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-Mail			



〒550-0024 大阪市西区境川2丁目1番73号
 TEL 06-6585-2744 FAX 06-6585-2755
 E-Mail: contact-us@kk-topsign.jp