

プリントしてご記入頂き、FAXしてください。

巻き3つ折り両面印刷注文書(データ入稿用)

年 月 日

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

ご注文内容		※該当する項目にチェック・記入してください。			
サイズ	<input type="checkbox"/> A4仕上 <input type="checkbox"/> B5仕上	用紙	<input type="checkbox"/> コート紙	<input type="checkbox"/> マット紙	
紙厚	<input type="checkbox"/> 135kg相当	<input type="checkbox"/> 160kg相当			
表紙PP加工	<input type="checkbox"/> ツヤあり <input type="checkbox"/> ツヤなし	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込	<input type="checkbox"/> 商品代金引換	
枚数	枚				

データ入稿内容		※該当する項目にチェック・記入してください。			
OS	<input type="checkbox"/> Mac <input type="checkbox"/> Win	入稿時間	月	日	時ごろ
ソフト	Illustrator ver. <input type="checkbox"/> 10.0 以下 <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> CS2 <input type="checkbox"/> CS3 <input type="checkbox"/> CS4				
入稿方法	<input type="checkbox"/> E-Mail(3Mまで) (E-Mail: contact-us@kk-topsign.jp) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 入稿専用ページにアップロード <small>※入稿専用ページのURLはご注文受付の返信メールに記載されていますので、そちらにアクセス頂き、データをアップロードして下さい。</small>				

備考欄



FAX.072-282-7576 TEL./-7577
〒590-0972 堺区竜神橋町1-6-6 トップサインビル
E-Mail: contact-us@kk-topsign.jp