

プリントしてご記入頂き、FAXしてください。

紙製ポケットファイル注文書(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。		お支払方法	
用紙	<input type="checkbox"/> コート紙	<input type="checkbox"/> マット紙			
カラー	<input type="checkbox"/> 表面カラー&裏なし	<input type="checkbox"/> 両面カラー	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込		
PP表面加工	<input type="checkbox"/> ツヤあり	<input type="checkbox"/> ツヤなし	<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