

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(定型デザイン名入れ用)

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。		カラー:表面カラー&裏なし	
用紙	<input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙	枚数	枚		
PP表面加工	<input type="checkbox"/> ツヤあり <input type="checkbox"/> ツヤなし	お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品代金引換		
ご希望デザインNo	No ←弊社ホームページで御覧になったご希望のデザインNoを記入してください				
文字名入れ	<input type="checkbox"/> あり(データ入稿:525円増)	<input type="checkbox"/> あり	(紙および画像原稿等により弊社にて入力:1,050円増)		<input type="checkbox"/> なし
口入れ	<input type="checkbox"/> あり(Illustratorデータ入稿:525円増)	<input type="checkbox"/> あり	(弊社にてトレース:2,100円増)		<input type="checkbox"/> なし
地入れ	<input type="checkbox"/> あり(Illustratorデータ入稿:525円増)	<input type="checkbox"/> あり	(紙および画像原稿等により弊社にて作成:3,150円増)		<input type="checkbox"/> なし

ロゴ他データ入稿内容		※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