

プリントしてご記入頂き、FAXしてください。

中綴じ製本冊子印刷注文書(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	表紙 <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙
表紙PP加工	<input type="checkbox"/> ツヤあり <input type="checkbox"/> ツヤなし		中面 <input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙
頁数	<input type="checkbox"/> 12頁 <input type="checkbox"/> 20頁 <input type="checkbox"/> 28頁 <input type="checkbox"/> 36頁 <input type="checkbox"/> 44頁 <input type="checkbox"/> 52頁		
枚数		枚	※頁数は表紙からの総頁数です。 お間違えのないよう、お気をつけ下さい。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 事前銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品代金引換		

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