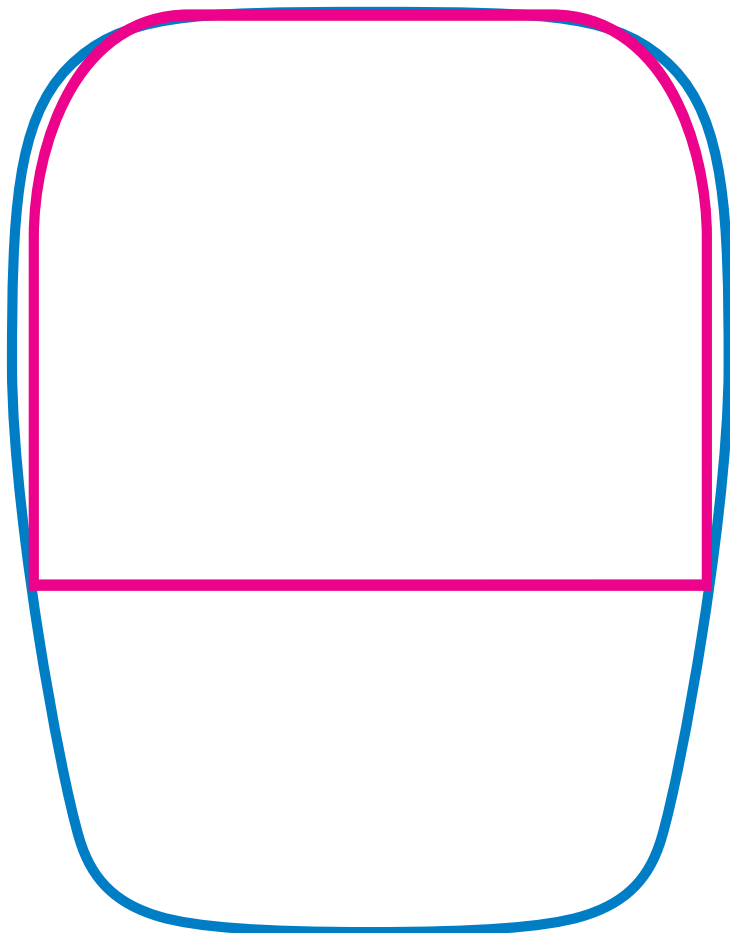


ご注文日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	年 月 日	<input type="checkbox"/> 通常便 <input type="checkbox"/> 特急便
フリガナ			フリガナ	役職	
御社名			ご担当名		
御住所	〒 -				
電話番号			ファックス番号		
e-mail					

サイズ	<input type="checkbox"/> ショートタイプ W470×H400mm	バイアステープ	1 黄色	2 オレンジ	3 赤	4 ピンク	5 淡水	6 ターコイズ
	<input type="checkbox"/> ロングタイプ W500×H640mm		7 ブルー	8 ネイビー	9 カーキ	10 緑	11 白	12 黒
<input type="checkbox"/> その他 W ×H mm								
原稿作成プラン	<input type="checkbox"/> セルフプラン データで支給 0円	付属品	椅子カバー収納バッグ		小サイズ 縦540×横500×マチ140mm ____個			
	<input type="checkbox"/> セレクトプラン <small>デザインパターンから選ぶ 番号=</small> 0円	防炎加工	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		大サイズ 縦540×横740×マチ140mm ____個			
	<input type="checkbox"/> デザイナーズプラン 原稿作成費 4,000円(税抜)	ポケット加工	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(+1,000円(税別)/枚)					
枚数	枚							

入れる項目、内容、書体や色についてお描き下さい。



お支払い方法

代引 (商品引換) お振込 (前) お振込 (到着後 ※2回目以降の法人様のみ
契約書にご記入頂き審査させていただきます)

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。
金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

株式会社 **ハクロマーク製作所** ☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8
Tel.(079)281-8898 Fax.(079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

ハ ク ロ マ ー ク よ

送信料無料 FAX 0120-896-094