

■ 申込日 2018年 月 日 (曜日)

※ ↓ 新規... 当店に初めてご依頼のお客様は○で囲んで下さい

お名前	連名①			連名②	連名②	新規	会社名	様
	様			様			様	
ご住所	〒							
TEL	FAX			TEL/FAX				
E-mail	@			携 帯				
ご連絡先	上記以外の場合：			校 正		<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 来店 <small>※印刷前にご確認ください。</small>		
お支払い 納品方法	<input type="checkbox"/> お振込・ご発送			<input type="checkbox"/> 代引き発送		<input type="checkbox"/> 仕上げ後ご来店		

■ ご注文詳細

※ 当店よりご依頼、原稿内容のご確認のご連絡をさせていただきます。
 お客様よりFAXご送信後24時間経っても当店より連絡が無い場合はご面倒ですがお電話頂けますようお願い致します。

<input type="checkbox"/> 格安 <input type="checkbox"/> 金箔押し <input type="checkbox"/> モノクロ		<input type="checkbox"/> フォト年賀 <input type="checkbox"/> 喪中	
注文番号 No.	枚数 枚	上記のみチェックを入れ、送信してください。 折り返し当社からご連絡いたします。	

↓ 下記欄もご記入お願い致します

宛名パターン	<input type="checkbox"/> 見本通り <input type="checkbox"/> 昨年通り <input type="checkbox"/> タテ書き <input type="checkbox"/> ヨコ書き <input type="checkbox"/> 個人用 (番) <input type="checkbox"/> 法人用 (番)										
書 体	<input type="checkbox"/> 見本通り <input type="checkbox"/> 変更する → <table border="1"> <tr> <td>1. ゴシック</td> <td>2. 明朝体</td> <td>3. 正楷書</td> <td>4. 行書体</td> <td>5. 隷書体</td> </tr> <tr> <td>6. 丸ゴシック</td> <td>7. まるもじ体</td> <td>8. 特選書体1</td> <td>9. 特選書体2</td> <td>10. 特選書体3</td> </tr> </table>	1. ゴシック	2. 明朝体	3. 正楷書	4. 行書体	5. 隷書体	6. 丸ゴシック	7. まるもじ体	8. 特選書体1	9. 特選書体2	10. 特選書体3
1. ゴシック	2. 明朝体	3. 正楷書	4. 行書体	5. 隷書体							
6. 丸ゴシック	7. まるもじ体	8. 特選書体1	9. 特選書体2	10. 特選書体3							
あいさつ文例	<input type="checkbox"/> 全て見本通り <input type="checkbox"/> 昨年通り <input type="checkbox"/> 変更する → ① 賀 詞 <input type="checkbox"/> 見本通り <input type="checkbox"/> 変更する → 番 ② 挨拶文例 <input type="checkbox"/> 見本通り <input type="checkbox"/> 変更する → 番 ③ 年 号 <input type="checkbox"/> 見本通り <input type="checkbox"/> 変更する → 番										
その他 ご希望・注意点	(旧漢字、ふりがな、年齢、旧姓、フリー文書をご希望の場合もこちらにお願い致します)										