

オリジナルサイズ切り文字専用 FAX送信日 20 年 月 日 / 送信枚数 枚 ご注文&お見積りFAX用紙

FAX 0246-25-2466

- ご注文の場合はただちに制作～出荷処理を行いますので、キャンセルができません。レイアウトの確認をご希望の場合、下部の「校正希望」にチェックを入れて下さい。
- ご注文の場合、お客様のご記入通りに制作いたしますので、記入ミス記入もれのないよう十分ご確認下さい。お客様の記入ミスで不備が確認された場合もキャンセル、返品はできませんのでご了承下さい。



貴社名		お名前	
-----	--	-----	--

ご住所	(〒 -) -----
-----	-----------------

お電話	- -	FAX番号	- -
-----	-----	-------	-----

携帯	- -	メール	@
----	-----	-----	---

書体記号		書体名		制作枚数		枚	今回のご依頼 <input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> ご注文
------	--	-----	--	------	--	---	---

※書体は当サイトをご確認の上、ご記入下さい。http://sign-max.com/

●お見積りのお客様へはお見積書、ご注文のお客様へは受注確認書を折り返しご返信致します。

制作するシートの色を 1つ選んで○印で 囲んで下さい	黒	赤	青	緑	オレンジ	黄緑	ピンク	紺
	水色	茶色	黄色	紫	グレー	白	シルバー	ゴールド

※1シート1色での制作です。

ご注文のお客様	校正(原稿の確認) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※正式受注の場合のみ受け付けております。
---------	---

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 宅急便コレクト(代金引換)	<input type="checkbox"/> 宅急便コレクト(クレジット)	<input type="checkbox"/> 前払い振込
--------	--	---	--------------------------------

●ご注文の場合はただちに制作～出荷処理を行いますので、キャンセルができません。レイアウトの確認をご希望の場合、下部の「校正希望」にチェックを入れて下さい。
 ●ご注文の場合、お客様のご記入通りに制作いたしますので、記入ミス記入もれのないよう十分ご確認下さい。お客様の記入ミスで不備が確認された場合もキャンセル、返品はできませんのでご了承下さい。

貴社名	有限会社 オフィス・ポート	お名前	オフィス 太郎
-----	---------------	-----	---------

ご住所	(〒 111 - 0000) 東京都〇〇区〇〇6-2-1 オフィス・ポートビル2F
-----	--

お電話	0120 - 00 - 1111	FAX番号	0120 - 00 - 1112
-----	------------------	-------	------------------

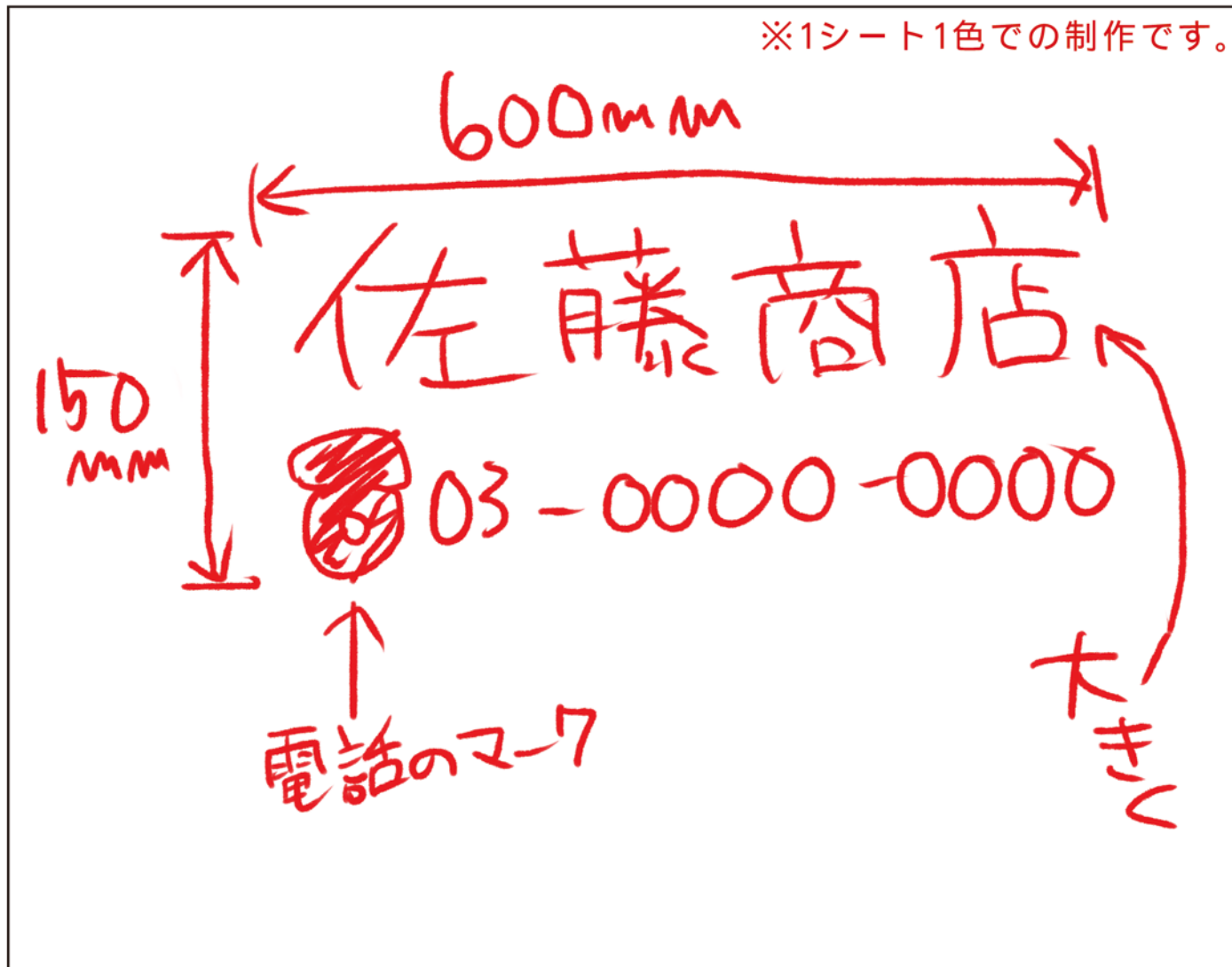
携帯	- -	メール	@
----	-----	-----	---

書体記号	A	書体名	ゴシック体	制作枚数	4 枚	今回のご依頼
------	---	-----	-------	------	-----	--------

※書体は当サイトをご確認の上、ご記入下さい。http://sign-max.com/
 ●お見積りのお客様へはお見積書、ご注文のお客様へは受注確認書を折り返しご返信致します。

お見積り ご注文

制作するシートの色を 1つ選んで○印で 囲んで下さい	<input checked="" type="radio"/> 黒	<input type="radio"/> 赤	<input type="radio"/> 青	<input type="radio"/> 緑	<input type="radio"/> オレンジ	<input type="radio"/> 黄緑	<input type="radio"/> ピンク	<input type="radio"/> 紺
	<input type="radio"/> 水色	<input type="radio"/> 茶色	<input type="radio"/> 黄色	<input type="radio"/> 紫	<input type="radio"/> グレー	<input type="radio"/> 白	<input type="radio"/> シルバー	<input type="radio"/> ゴールド



ご注文のお客様	校正(原稿の確認) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※正式受注の場合のみ受け付けております。
---------	---

お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 宅急便コレクト(代金引換)	<input type="checkbox"/> 宅急便コレクト(クレジット)	<input type="checkbox"/> 前払い振込
--------	---	---	--------------------------------