

# カーボン調車検証入れご注文用紙

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
F A X	
E-MAIL	

※下記、カーボン調車検証入れのご注文詳細について、ご記入下さい。

ご注文日	( )月( )日
ご希望の商品名	車検証入れの名称( )・品番( )
名刺入れの個数	<input type="checkbox"/> 1個 <input type="checkbox"/> 2個 <input type="checkbox"/> 3個 <input type="checkbox"/> 無し (定番位置以外は位置を記入 : )
車検証入れの部数	<input type="checkbox"/> 100部 <input type="checkbox"/> 200部 <input type="checkbox"/> 300部 <input type="checkbox"/> 500部 <input type="checkbox"/> 500部以上( )部
印刷について	<input type="checkbox"/> 印刷なし <input type="checkbox"/> 箔押し1か所
デザインについて	<input type="checkbox"/> 手書きのラフ案をF A Xする。 <input type="checkbox"/> データがあるのでメールで送る。
社名ロゴについて	<input type="checkbox"/> 決まったものがある <input type="checkbox"/> 無い
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 銀行振込の場合は、ご入金後の作成となります(デザインが決まってからで結構です)

## 【店名印刷についてのご注意事項】

●デザイン・社名ロゴをお持ちの方は別途メールかF A Xにてお送り下さい。

データが無くても、ステッカー等からコピーしたもので結構です。

●全体のデザインや、キャッチコピー、HPアドレス、電話やF A Xなど

こういう感じでしてほしいというラフ案がございましたら、手書きで結構ですので

A 4用紙にご自由にお書き頂き、F A X下さいませ。

その他連絡事項がございましたらご記入下さい。

上記、注文する。プロズバックス行き

**FAX(0796)37-8101** メール  
mail@prozbacs.co.jp