

ファックスオーダーシート（養生シート専用）



スタープリントナンバーワン
 熊本県熊本市東区月出2丁目5-54
 TEL 096-200-1928 FAX 096-381-5728
 ★マークは記入必須項目です

- こちらのオーダーシートの内容を元に、お見積もり金額明細書を送信いたします。※注文は確定しておりません。
- お見積もり金額明細書の内容を確認後、お客様より注文確定の返信をいただいたのち、ご注文の確定となります。

品名 ★ 養生シート	数量 ★ 枚	
素材 ★ <input type="checkbox"/> メッシュターポリン <input type="checkbox"/> 厚手ターポリン		
印刷カラー ★ <input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> 特1色		
サイズ ★ <input type="checkbox"/> 1800mm×1800mm <input type="checkbox"/> 1800mm×2700mm <input type="checkbox"/> 1800mm×3600mm <input type="checkbox"/> 1800mm×4500mm <input type="checkbox"/> 1800mm×5400mm <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ロゴ ★ <input type="checkbox"/> ロゴを使用しない <input type="checkbox"/> 無料の範囲内で作成・トレース <input type="checkbox"/> 有料トレース (1,000円～) <input type="checkbox"/> 新規作成	地図 ★ <input type="checkbox"/> 地図を掲載しない <input type="checkbox"/> 無料の範囲内で作成 <input type="checkbox"/> 有料作成 (1,000円～)	写真・イラスト ★ <input type="checkbox"/> お客様ご支給（無料） <input type="checkbox"/> 当店保有素材を使用（無料） <input type="checkbox"/> 有料素材を含めてご提案 <input type="checkbox"/> 写真・イラストを使用しない
お客様情報記入欄		
ご担当者様氏名 ★ フリガナ _____		屋号 フリガナ _____
◎請求書・領収書・納品書などの宛先名 <input type="checkbox"/> 屋号・商号 <input type="checkbox"/> ご担当者様名 <input type="checkbox"/> 屋号・商号+ご担当者様名		
ご住所 ★		
お届け先 ※上記と同じであれば記入の必要はありません		
メールアドレス ★		
電話番号 ★	ファックス番号	
お支払い方法 ★ <input type="checkbox"/> 代引き ※商品到着時にお支払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※制作開始前にお支払い		
必要書類 ●請求書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ●納品書 <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ●領収書 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 ※チェックの無い場合は「納品書」のみ添付します		

◀ FAX 096-381-5728 ▶ FAX 096-381-5728

番号のお掛け間違いの
無いようご注意ください。

ファックスオーダーシート (養生シート専用)



スタープリントナンバーワン
熊本県熊本市東区月出2丁目5-54
TEL 096-200-1928 FAX 096-381-5728
★マークは記入必須項目です

- こちらのオーダーシートの内容を元に、お見積もり金額明細書を送信いたします。※注文は確定しておりません。
- お見積もり金額明細書の内容を確認後、お客様より注文確定の返信をいただいたのち、ご注文の確定となります。

デザイン希望

ご希望のデザインラフなどご記入下さい

商品詳細

その他、デザイン情報や情報の一部変更(支店違いやカラー違い)などございましたら、こちらに詳細をご記入下さい
