

名入れビジネスフォームFAX発注シート

 お見積 ご注文 お問い合わせ

●この用紙のコピーに、必要事項を記入のうえ、FAXで下記のところまでご注文・お問合せください。●適応する所の□の中に√印を記入してください。

平成 年 月 日

●お客様名・ご住所

営業担当

特別
注文

●ご担当

TEL /

FAX /

e-mail /

 岡山サブライセンター

FAX. 086-223-5123

営業担当

 東京サブライセンター

FAX. 03-5763-0033

特注の方法は2種類からお選びいただき、下記にご記入の上、お問合せください。

	サンワサプライ(株)製を特注	オービックビジネスコンサルタント製を特注	
1 型番	<input type="checkbox"/> a.サンワサプライ(株) ※1種類1000セットより 納品書 <input type="checkbox"/> BN-N102 <input type="checkbox"/> BN-N202 請求書 <input type="checkbox"/> BS-S102 封筒 <input type="checkbox"/> BF-T1002 <input type="checkbox"/> その他[] ※廃止品番でも名入れをお受けできることがありますのでお問合せください。	<input type="checkbox"/> b.オービックビジネスコンサルタント ※1種類2000セットより 納品書 <input type="checkbox"/> 4025 <input type="checkbox"/> 4110 <input type="checkbox"/> 4111 請求書 <input type="checkbox"/> 4126 ※タイトルの変更、複写枚数の変更など詳しい仕様についてはお問合せください。	
2 仕様書体	<input type="checkbox"/> a.明朝体 <input type="checkbox"/> b.ゴシック体 <input type="checkbox"/> c.ゴナ体 <input type="checkbox"/> d.指定書体 ※指定書体の場合は、版下または清刷をご用意ください。 ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.明朝体 <input type="checkbox"/> b.ゴシック体 <input type="checkbox"/> c.ゴナ体 <input type="checkbox"/> d.指定書体 ※指定書体の場合は、版下または清刷をご用意ください。 ※別途料金がかかります。	
ロゴタイプ・マーク	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり ※別途料金がかかります。	
社印(赤刷)	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり[]枚目 ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり[]枚目 ※別途料金がかかります。	
取引銀行	<input type="checkbox"/> a.記載なし <input type="checkbox"/> b.記載あり	<input type="checkbox"/> a.記載なし <input type="checkbox"/> b.記載あり	
タイトルの変更	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	
複写枚数変更	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	
3 印刷内容			
原稿の状態	<input type="checkbox"/> a.清刷または版下 <input type="checkbox"/> b.データ アウトライン化したイラストレーター(.ai形式)のデータをお願いします。 <input type="checkbox"/> c.無し ※データが無い場合は、別途作成料がかかります。お問合せください。		
4 数量	[]セット	5 希望納期	年 月 日(指定・必着)

※この欄には記入しないでください。(サンワサプライ記入欄)

受付番号

参考価格

予定納期

WEB01_171214_36

注意事項

※弊社製品取扱販売店様専用のサービスです。 ※販売店様以外からのご依頼はお受けいたしかねます。 ※販売店様であっても量販店様の場合、お受けできない場合があります。 ※取扱可能販売店様のご案内は弊社営業までお問合せください。 ※特注・名入れ製品は発注後のキャンセル・返品はご遠慮ください。

名入れビジネスフォームFAX発注シート

お見積 ご注文 お問合せ

●この用紙のコピーに、必要事項を記入のうえ、FAXで下記のところまでご注文・お問合せください。●適応する所の□の中に✓印を記入してください。

平成××年 1月23日

**特別
注文**

●お客様名・ご住所

株式会社○○○○
東京都品川区○○○○○○

●ご担当

三和太郎

TEL /

03-5763-0011

FAX /

03-5763-0033

e-mail /

sanwa_xxxxx@sanwa.co.jp

岡山サブライセンター

FAX. 086-223-5123

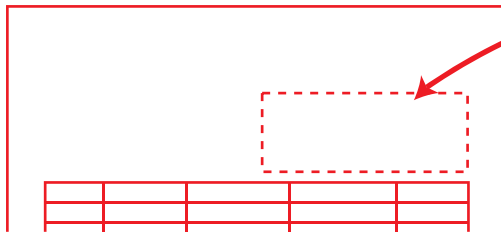
東京サブライセンター

FAX. 03-5763-0033

特注の方法は2種類からお選びいただき、下記にご記入の上、お問合せください。

	サンワサプライ(株)製を特注	オービックビジネスコンサルタント製を特注
① 型番	<input checked="" type="checkbox"/> a.サンワサプライ(株) ※1種類1000セットより 納品書 <input type="checkbox"/> BN-N102 <input type="checkbox"/> BN-N202 請求書 <input checked="" type="checkbox"/> BS-S102 封筒 <input type="checkbox"/> BF-T1002 <input type="checkbox"/> その他[] ※廃止品番でも名入れをお受けできることがありますのでお問合せください。	<input type="checkbox"/> b.オービックビジネスコンサルタント ※1種類2000セットより 納品書 <input type="checkbox"/> 4025 <input type="checkbox"/> 4110 <input type="checkbox"/> 4111 請求書 <input type="checkbox"/> 4126 ※タイトルの変更、複写枚数の変更など詳しい仕様についてはお問合せください。
② 仕様書体	<input type="checkbox"/> a.明朝体 <input type="checkbox"/> b.ゴシック体 <input type="checkbox"/> c.ゴナ体 <input checked="" type="checkbox"/> d.指定書体 ※指定書体の場合は、版下または清刷をご用意ください。 ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.明朝体 <input type="checkbox"/> b.ゴシック体 <input type="checkbox"/> c.ゴナ体 <input type="checkbox"/> d.指定書体 ※指定書体の場合は、版下または清刷をご用意ください。 ※別途料金がかかります。
ロゴタイプ・マーク	<input type="checkbox"/> a.なし <input checked="" type="checkbox"/> b.あり ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり ※別途料金がかかります。
社印(赤刷)	<input type="checkbox"/> a.なし <input checked="" type="checkbox"/> b.あり [1] 枚目 ※別途料金がかかります。	<input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり [] 枚目 ※別途料金がかかります。
取引銀行	<input type="checkbox"/> a.記載なし <input checked="" type="checkbox"/> b.記載あり	<input type="checkbox"/> a.記載なし <input type="checkbox"/> b.記載あり
タイトルの変更	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []
複写枚数変更	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []	※別途料金がかかります。 <input type="checkbox"/> a.なし <input type="checkbox"/> b.あり []

③ 印刷内容



ABC

株式会社 エー・ビー・シー商事

代表取締役社長 三和太郎

〒108 東京都港区赤坂0-0-0 港ビル1F

TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000

取引銀行 みなと銀行本店 普通No.012345

株式会社
エービーシー
商事

原稿の状態

a.清刷または版下 b.データ アウトライン化したイラストレーター(.ai形式)のデータをお願いします。
 c.無し ※データが無い場合は、別途作成料がかかります。お問合せください。

④ 数量

[2500]セット

⑤ 希望納期

H××年 3月21日 (指定 必着)

※この欄には記入しないでください。(サンワサプライ記入欄)

受付番号

参考価格

予定納期

WEB01_171214_37

注意事項

※弊社製品取扱販売店様専用のサービスです。 ※販売店様以外からのご依頼はお受けいたしかねます。 ※販売店様であっても量販店様の場合、お受けできない場合があります。 ※取扱可能販売店様のご案内は弊社営業までお問合せください。 ※特注・名入れ製品は発注後のキャンセル・返品はご遠慮ください。