

名入れ注文書

お客様へ:ご注文はお近くの文具・事務用品販売店までお願いいたします。
 代理店様・販売店様へ:ご注文はFAXか郵送でお願いいたします。

ご注文日 年 月 日

お客様会社名	フリガナ	C D	フリガナ	C D
	様		様	
	TEL ()	ご担当	TEL ()	ご担当
	様		様	
販売店様	フリガナ	C D	フリガナ	C D
	様		様	
	TEL ()	ご担当	TEL ()	ご担当
	様		様	
代理店様	フリガナ	C D	フリガナ	C D
	様		様	
	TEL ()	ご担当	TEL ()	ご担当
	様		様	

商品の届先	0. 代理店様 1. 販売店様 2. お客様 3. その他()	〒	TEL ()
-------	-------------------------------------	---	---------

品番	数量	冊枚セット	複写枚数	枚	同時注文	品番	数量
----	----	-------	------	---	------	----	----

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 再注文	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし	前回受注No. _____ <small>※名入れ商品に印刷されています。</small>	←再注文の際にご記入ください。再注文の場合は、必ず前回の名入れ見本を添付してください(FAX可)。
-----------------------------	------------------------------	--	--	---

・名入れ原稿欄	・特記事項記入欄
---------	----------

●名入れ見本を貼り付けていただいても構いません。●文字入れ・罫内容の変更は、別紙にてご指示ください。※当社責任校正にて作成します。原稿は正確にご記入ください。

オプション	<input type="checkbox"/> ロゴ・マーク入れ (有料)	<input type="checkbox"/> 元号入れ
	<input type="checkbox"/> 社印 (朱刷) 入れ (対応商品のみ、有料) _____ 枚目	<input type="checkbox"/> タイトル変更 _____
	<input type="checkbox"/> ナンバー入れ (対応商品のみ) [][][][][][] 1 ~連番 <small>※ご指定のない場合は000001~連番となります。</small>	1枚目 _____
	<input type="checkbox"/> 減感加工追加 (対応商品のみ、有料) _____ 枚目	2枚目 _____
	<input type="checkbox"/> 複写枚数変更 [] 枚から [] 枚 (タイトル変更欄にタイトルをご記入ください) (対応商品のみ、価格変更あり)	3枚目 _____
	4枚目 _____	
	5枚目 _____	

オプション注文時のご注意
 初回と変更時、ロゴ・マークの入った印刷物(コピー・FAX・ゴム印不可)、社印原稿(白紙に5ヶ所押印したもの、コピー・FAX不可)が必要です。注文書に添付のうえ、右記まで郵送にてお送りください。

ヒサゴ株式会社 名入れご注文窓口
FAX 052-936-9135 (24時間)
 名入れお問い合わせ窓口 TEL 052-936-6135 (土・日・祝日を除く)
 郵送先 〒461-8706 愛知県名古屋市東区葵3-14-12
 ヒサゴ(株)名入れ受注係
