

# バッジ・名札 注文書

年 月 日

コモン行

[FAX] 0480-48-6650

[TEL] 0480-48-6640

ご法人名		電話番号	-	-
ご担当者		FAX番号	-	-
ご住所	〒 [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]	都道府県	市区町村	
E-mail	@			

※未記入の箇所は、弊社で最適な仕様をご提案させていただきますので、分かる範囲で結構ですので、ご記入お願い致します。

材質	1枚目(表)	2枚目(裏)
形状	<input type="checkbox"/> 円型 <input type="checkbox"/> 四角型 <input type="checkbox"/> 変型	寸法 縦 mm × 横 mm × 厚さ mm
数量		
印刷色		
留め具	<input type="checkbox"/> 両用クリップ <input type="checkbox"/> クリップのみ <input type="checkbox"/> 安全ピンのみ <input type="checkbox"/> その他( )	
デザイン	グラデーション <input type="checkbox"/> 使用している <input type="checkbox"/> 使用していない	
	<div style="border: 1px dashed gray; height: 200px; width: 100%;"></div>	
	<small>※正面から見たデザインを簡単にお描きください。金属加工や穴あけ等ありましたら、ご指示をお描きください。 ※デザインデータがありましたらFAXを送られた後に、メールに添付しお送りください。</small>	
その他	<input type="checkbox"/> デザイン制作も依頼する <input type="checkbox"/> 入稿データ制作のみ依頼する <input type="checkbox"/> 加工あり( )	

ご希望納期	
納品先	※お客様のご住所と異なる場所への納品の際にご記入ください。
備考	