

FAX専用オーダーシートの記入方法

◎ご注文の前に**記入モレがないか**を必ずお確かめください。
◎**商品によりFAX専用オーダーシートが異なります**のでご注意ください。
◎黒のボールペンまたは鉛筆で**はっきりとご記入**ください。
◎見積依頼シートを**A4サイズでコピー**の上ご利用ください。

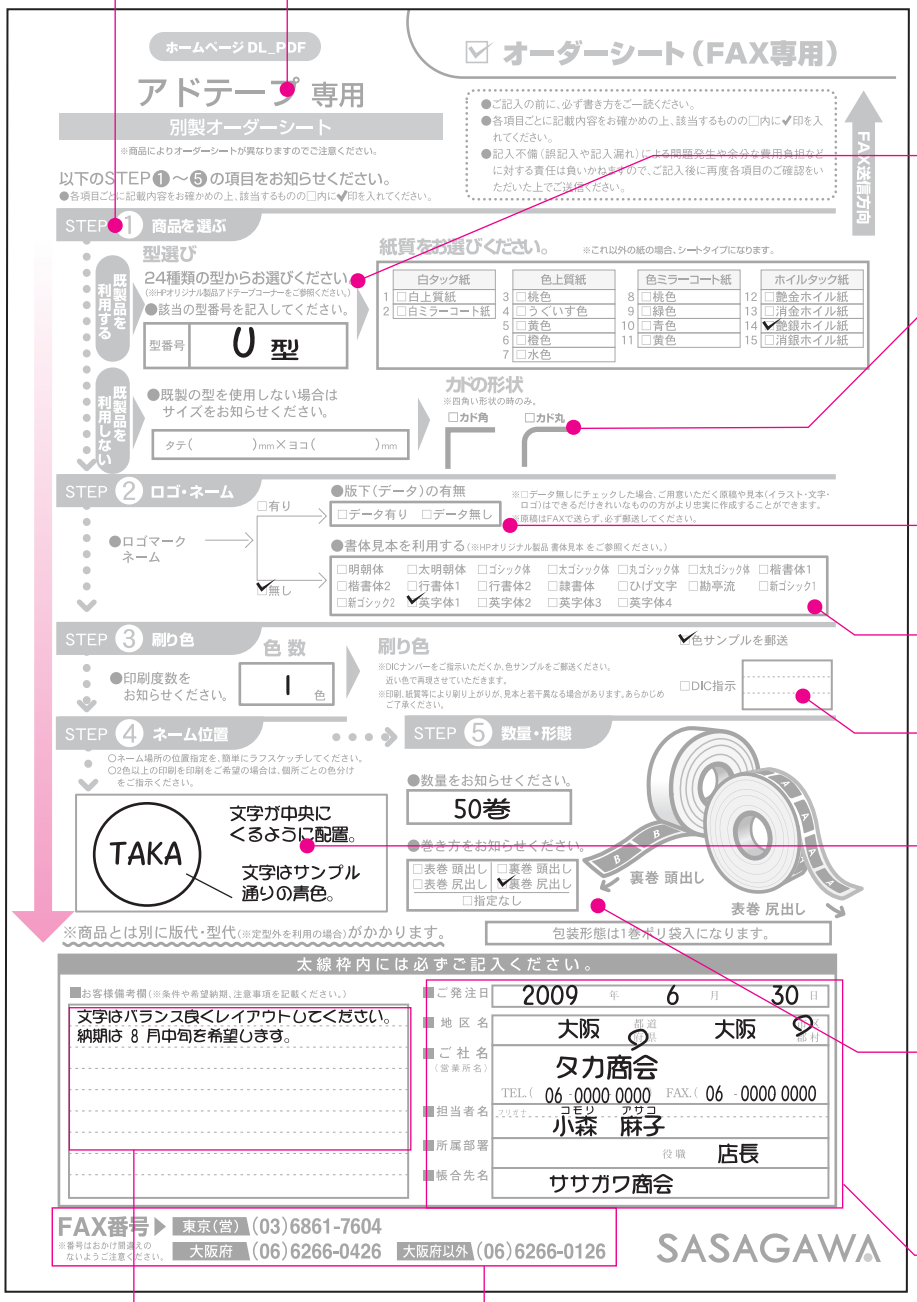
商品により見積依頼シートが異なります。
必ず該当商品の見積依頼シートをご使用ください。

STEP1～5の項目順に
書き進めてください。

記入についてのおねがい

●各項目ごとに記載内容をお確かめの上、該当するものの□内に✓印を入れて下さい。
●記入不備（誤記入や記入漏れ）による問題発生や余分な費用負担などに対する責任は負いかねますので、ご記入後に再度各項目のご確認をいただいた上でご送信下さい。

※FAX専用オーダーシート　アドテープ　記入例



1.商品を選ぶ ☑

該当する商品をお選びください。

☑ 既製の型を利用する場合

該当する既製の「型番号」をご記入ください。
※HPオリジナル製品アドテープコーナーを参照ください。
※紙質もお選びください。

☑ オリジナルの場合

「サイズ」「カドの形状」をお知らせ下さい。

2.ロゴ・ネーム ☑

ロゴ・ネームの「有・無」をお知らせください。

☑ データ有りの場合

データ（イラストレーター、フォトショップ等）でのご提供をお願い致します。

☑ データ無しの場合

店名の入った印刷原稿か、見本となる書体をご用意下さい。

※データがあると早く仕上がります。

☑ 無しの場合

書体見本からご希望の書体をお選びください。
※HPオリジナル製品書体見本コーナーを参照ください。

3.刷り色 ☑

DICカラーや現品色サンプルで、
ご希望の刷り色をお知らせください。

4.ネーム位置

簡単なスケッチで結構です。ロゴ・ネームの位置を正確にお知らせ下さい。
その他は備考欄にご記入ください。

5.数量・形態 ☑

ご希望の「数量・形態」をお知らせください。

太線枠内のお客様情報は記入モレのないようにお願い致します。

お客様備考欄には、条件や希望納期、注意事項などを記載ください。

番号をおかけ間違えのないようご注意ください。

ホームページ DL_PDF

☑ オーダーシート（FAX専用）

アドテープ 専用

別製オーダーシート

※商品によりオーダーシートが異なりますのでご注意ください。

●ご記入の前に、必ず書き方をご一読ください。
●各項目ごとに記載内容をお確かめの上、該当するものの□内に✓印を入れてください。
●記入不備（誤記入や記入漏れ）による問題発生や余分な費用負担などに対する責任は負いかねますので、ご記入後に再度各項目のご確認をいただいた上でご送信ください。

FAX送信方向

以下のSTEP❶～❺の項目をお知らせください。
●各項目ごとに記載内容をお確かめの上、該当するものの□内に✓印を入れてください。

STEP 1 商品を選ぶ

既製品を利用する

型選び

24種類の型からお選びください。
（※HPオリジナル製品アドテープコーナーをご参照ください。）
●該当の型番号を記入してください。

型番号	

紙質をお選びください。

※これ以外の紙の場合、シートタイプになります。

白タック紙	色上質紙	色ミラーコート紙	ホイルタック紙
1 □白上質紙	3 □桃色	8 □桃色	12 □艶金ホイル紙
2 □白ミラーコート紙	4 □うぐいす色	9 □緑色	13 □消金ホイル紙
	5 □黄色	10 □青色	14 □艶銀ホイル紙
	6 □橙色	11 □黄色	15 □消銀ホイル紙
	7 □水色		

既製品を利用しない

●既製の型を使用しない場合は
サイズをお知らせください。

タテ（　　）mm×ヨコ（　　）mm

カドの形状

※四角い形状の時のみ。

□カド角　□カド丸

STEP 2 ロゴ・ネーム

●ロゴマーク
ネーム

□有り
□無し

●版下（データ）の有無
□データ有り　□データ無し

※□データ無しにチェックした場合、ご用意いただく原稿や見本（イラスト・文字・ロゴ）はできるだけきれいなものの方がより忠実に作成することができます。
※原稿はFAXで送らず、必ず郵送してください。

●書体見本を利用する（※HPオリジナル製品 書体見本 をご参照ください。）

□明朝体　□太明朝体　□ゴシック体　□太ゴシック体　□丸ゴシック体　□太丸ゴシック体　□楷書体1
□楷書体2　□行書体1　□行書体2　□隷書体　□ひげ文字　□勘亭流　□新ゴシック1
□新ゴシック2　□英字体1　□英字体2　□英字体3　□英字体4

STEP 3 刷り色

●印刷度数を
お知らせください。

色数

　　色

刷り色

※DICナンバーをご指示いただくか、色サンプルをご郵送ください。
近い色で再現させていただきます。
※印刷、紙質等により刷り上がりが、見本と若干異なる場合があります。あらかじめご了承ください。

□色サンプルを郵送
□DIC指示

STEP 4 ネーム位置

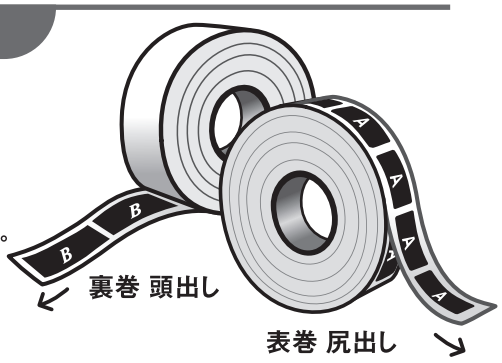
○ネーム場所の位置指定を、簡単にラフスケッチしてください。
○2色以上の印刷を印刷をご希望の場合は、個所ごとの色分けをご指示ください。

STEP 5 数量・形態

●数量をお知らせください。

●巻き方をお知らせください。

□表巻 頭出し　□裏巻 頭出し
□表巻 尻出し　□裏巻 尻出し
□指定なし



※商品とは別に版代・型代（※定型外を利用の場合）がかかります。

包装形態は1巻ポリ袋入になります。

太線枠内には必ずご記入ください。

■お客様備考欄（※条件や希望納期、注意事項を記載ください。）

■ご発注日　　年　　月　　日
■地区名　都道府県　　市区郡村
■ご社名（営業所名）
TEL.（　-　-　）FAX.（　-　-　）
■担当者名　フリガナ
■所属部署　役職
■帳合先名

FAX番号▶ 東京（営）(03)6861-7604
※番号はおかけ間違えのないようご注意ください。
大阪府 (06)6266-0426　大阪府以外 (06)6266-0126

SASAGAWA