



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。

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。

商品によりFAX専用オーダー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。

※FAX専用オーダーシート 提札 記入例

ホームページ DL PDF

☒ **オーダーシート (FAX専用)**

提札専用
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。

以下のSTEP1～5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 ※紙質・糸の種類・糸の長さ・穴の位置についてはご相談ください。

形態選び
(※HPオリジナル製品
提札コーナーをご参照ください。)
A～Cタイプの
中から選びください。

☒ A.糸付き提札
☐ B.糸なし提札 (穴あけ)
☐ C.穴なし糸 (糸なし)

サイズ
タテ mm × ヨコ mm

カドの形状
☐ カド角 ☐ カド丸

STEP 2 ロゴ・ネーム

●ロゴマーク
ネーム

☐ 有リ ☐ 無シ

●版下(データ)の有無
☐ データ有リ ☒ 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。
※無印は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
1 色

刷り色
※DICナンバーをご指定いただくか、色サンプルをご送付ください。
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、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色以上の印刷を希望の場合は、箇所ごとの色分け
をご指示ください。

STEP 5 数量

●数量をお知らせください。
10,000枚

包装形態は、通常は50枚ゴム止め(サイズにより100枚ゴム止め)
適量箱詰めになります。※それ以外の包装形態をご希望の際はご相談ください。

※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。

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。)

文字はバランス良くレイアウトしてください。
納期は 8 月中旬を希望します。

■ご発注日 2009 年 6 月 30 日

■地区名 大阪 大阪

■ご社名 (営業所名) タカ商会

TEL (06 - 0000 - 0000) FAX (06 - 0000 - 0000)

■担当者名 小森 麻子

■所属部署 役員 店長

■振込先名 ササガワ商会

FAX番号 ▶ 東京(営) (03) 6861-7604
※番号はあらかじめ
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

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。
※弊社HPオリジナル製品提札コーナーを参照ください。

☒ オリジナルの場合

「形態」「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

店名のついた印刷原稿
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

ご希望の「数量」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。

提 札 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。

以下のSTEP①～⑤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。

- ご記入の前に、必ず書き方を一読ください。
- 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

STEP ① 商品を選ぶ

※紙質・糸の種類・糸の長さ・穴の位置についてはご相談ください。

形態選び

(※HPオリジナル製品
提札コーナーをご参照ください。)

A～Cタイプの中
からお選びください。

- ☐ A.糸付き提札
☐ B.糸なし提札(穴あけ)
☐ C.穴なし札(糸なし)

サイズ

タテ mm × ヨコ mm

カドの形状

☐ 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、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

●数量をお知らせください。

包装形態は、通常は50枚ゴム止め(サイズにより100枚ゴム止め)
適量箱詰めになります。※それ以外の包装形態をご希望の際はご相談ください。

※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。

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

■地 区 名

■ご 社 名
(営業所名)

■担当者名

■所属部署

■帳合先名

年	月	日
都 道 府 県	市 区 郡 村	
TEL. (- -) FAX. (- -)		
フリガナ		
役 職		

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