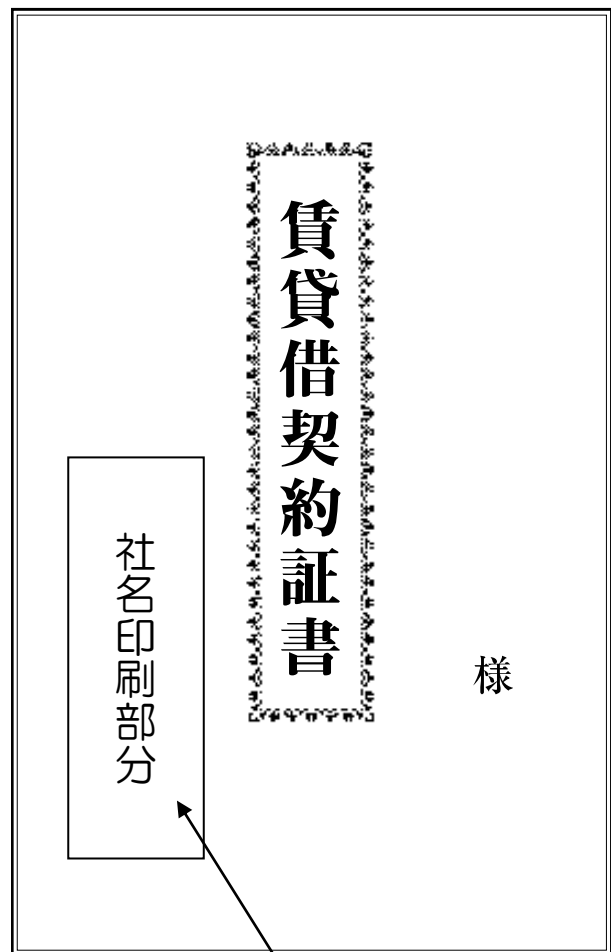


ご注文日	年 月 日	請求書払い(銀行・コンビニ)の詳細につきましては、右のパナーをクリックしてご参照ください。 なお、請求書払い(銀行・コンビニ)をご選択のお客様はメールアドレスが必須となりますので下記にご記入ください。	
お支払方法	1. 代金引換 (小切手不可) 2. 銀行振込 (前払い) 3. 請求書払い (銀行・コンビニ) 4. 自動引落ご登録済		
定休日	無休・月・火・水・木・金・土・日・祝日		
ご担当者	様		
〒	_____		
ご送付先	_____		
お名前	_____		様
TEL:FAXNO	TEL _____	FAX _____	

●B4白表紙・右とし用(265×370) □社名印刷あり / □社名印刷なし (1冊 40枚入り)

注文番号	表紙色	数量
00-403	白	枚
文字色	色	※表紙社名印刷 50枚より印刷可能です。
書体見本	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	動 産 社
	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	動 産 社
	<input type="checkbox"/> 明朝体	動 産 社
	<input type="checkbox"/> 指定書体	Adobe Illustrator にてデータをお送りください。
備考欄		



『原稿欄』

- 右枠の中に直接フリーハンドにてご記入願います。
- 書体を上記の書体見本よりお選びください。
- 指定書体(ロゴ)またはマーク入りの場合、データをお持ちのお客様は
E-Mail : master@dousan.com までメールに添付の上ご送信願います。
(Adobe Illustrator にてお送りください)