

お使いの名刺と同封して郵送！ 手書き、または名刺のコピーを貼り付けて FAX。

名刺ご注文用紙

FAX 番号 088-854-8461

受信次第、小社より確認のお電話をさせていただきます。

電話番号 088-854-8451

原稿	<p>ご注意：わかりやすい時でハッキリとお書きください。レイアウト、書体、カラー、ロゴ配置場所などもお書き添えください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	台紙の種類 <input type="checkbox"/> 標準ホワイト または、ホームページをご確認いただき、台紙名をお書きください。
裏面	<p>両面印刷ご希望の方は、裏面もご記入ください。</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	フォントの種類 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体
お届け先	<p>小社より内容確認のご連絡を差し上げることがございますので、ご了承ください。</p> <p>氏名 _____</p> <p>会社名（法人の方） _____</p> <p>住所 〒 _____</p> <p>_____</p> <p>電話番号 _____ FAX 番号 _____</p> <p>E-mail _____</p>	仕様 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き <input type="checkbox"/> モノクロ <input type="checkbox"/> カラー
お支払い・配送方法	<p>お支払い方法： <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込</p> <p>配送方法のオプション： <input type="checkbox"/> 速達メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便</p> <p>配送・お支払い方法の詳細は、ホームページをご確認ください。</p>	箱数（1箱100枚） _____ 箱 ショップへの ご要望・注意事項など _____
		校正の有無・方法 <input type="checkbox"/> おまかせ（校正不要） <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
		小社記入欄法 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ） 納期予定 _____ 年 _____ 月 _____ 日（ ） 価格 _____



電話でのお問い合わせは、午前 10 時から午後 6 時まで。日曜祝祭日休み。

スタジオ アウル STUDIO OWL

〒781-5103 高知市大津乙 876-11 第2杉村ビル2階西

電話番号 088-854-8451 FAX 番号 088-854-8461