

“似顔絵ブランディング名刺”ご注文用紙 (1/2)

ご注文内容	タイプ	<input type="checkbox"/> 表裏フルカラー・ダブル似顔絵タイプ <input type="checkbox"/> 表裏フルカラータイプ <input type="checkbox"/> 表フルカラー・裏モノクロタイプ <input type="checkbox"/> フルカラータイプ <input type="checkbox"/> モノクロタイプ
	枚数	<input type="checkbox"/> 100 枚 <input type="checkbox"/> 200 枚 <input type="checkbox"/> 300 枚 <input type="checkbox"/> () 枚

ご注文者様情報	お名前	フリガナ	
	ご住所	〒	
	連絡先	Tel.	Fax.
		Eメール	@

名刺作成のための情報 (表面)	レイアウト	<input type="checkbox"/> 両面ヨコ型 <table border="1" style="display: inline-table; margin: 5px;"> <tr><td>表</td><td> </td><td>裏</td><td> </td></tr> </table>		表		裏		<input type="checkbox"/> 両面タテ型 <table border="1" style="display: inline-table; margin: 5px;"> <tr><td>表</td><td> </td><td>裏</td><td> </td></tr> </table>		表		裏	
	表		裏										
	表		裏										
	ロゴマーク	<input type="checkbox"/> イラストレーターデータ有り(無料) <input type="checkbox"/> 高精細 (原寸 300dpi 以上) 画像データ有り(無料)		<input type="checkbox"/> 既存のロゴ・マークのトレース(税込 1,296 円) ※トレース用の原稿をご郵送ください。									
	※不要の場合空欄で結構です。	ロゴマークに付随する キャッチコピー / スローガン	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 右の文章を印刷	-----									
	所属部署名・肩書き												
	お名前	フリガナ											
	会社名	フリガナ											
	ご住所	〒											
	連絡先	※ご注文者様と同じでしたら、空欄で結構です。 Tel.	Fax.										
	Eメール	@											
	携帯電話番号												
	URL http://												

お手数をおかけいたします。2枚目に続きます→

