

名刺注文書

特定非営利活動法人STORY 行

年 月 日

フリガナ			
団体名・氏名	様		
フリガナ			
住所	〒 -		
電話番号	-	-	
FAX	-	-	
メールアドレス			* 電話連絡に時間指定がある場合 希望時間帯 :
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 上記電話番号	<input type="checkbox"/> その他	(- -)
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> ご来店	<input type="checkbox"/> 引き渡し時
納品方法	<input type="checkbox"/> ご来店	<input type="checkbox"/> レターパック	<input type="checkbox"/> 郵便
ご希望納期	年 月 日	※和紙の在庫やサンプル作成後の修正内容により納期が変動する場合があります。	

下記の通り注文いたします。

品名	片面・両面	用紙の色	枚数	金額	備考
名刺 (<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 追加)					
オプション (<input type="checkbox"/> フチ丸加工 <input type="checkbox"/> 一枚漉き <input type="checkbox"/> 和紙入り)					
合計(税込、送料別)					

デザイン指示欄 (ロゴやイラストの挿入、文字入れ、色の指定がある場合、下記にご記入ください。)