

会社名等広告宣伝用カッティングシートご注文用紙

宛先：株式会社NOJIMA あて

ご注文年月日：平成 年 月 日

注意事項を確認のうえ下記のとおり注文します。

商品番号 (CS から始まる記号番号)				文字の色 ○を付けてください	数 量
C	S			黒・白・紺・緑・赤・金・銀	枚
字体 (フォント)				<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 新藝体	
1 行目の表示事項					
2 行目の表示事項 ※CS008 は記入不要です。					
3 行目の表示事項 ※CS008・009 は記入不要です。					
お届け先会社名 (発注会社名)					
お届け先ご住所・電話番号				〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> ※都道府県からご記入願います 電話番号 — —	
ご注文に関するご連絡先				<input type="checkbox"/> 同上 — —	
ご注文に関する F A X 番号				— —	
ご担当者 氏名 (部署)				様 ()	
請求書・納品書のお宛名				※お届け先会社名と同じ場合は記入不要です。	
お支払方法				<input type="checkbox"/> 銀行振り込み (請求書払い) <input type="checkbox"/> 代金引換 (代引き手数料 3 2 4 円)	
ご注文履歴				<input type="checkbox"/> 初めのご利用 <input type="checkbox"/> 同じ商品を注文したことがある <input type="checkbox"/> 今回と異なる商品を注文したことがある	
ご意見・ご要望等					

← FAX 048 - 711 - 6287

返信欄 (株NOJIMA 記入欄) ※ご注文後 2 4 時間以内 (休業日を除く) にご返信いたします。

<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px;"> <p>ご注文ありがとうございました。</p> <p>発送予定日： 月 日 ()</p> <p>※お届け日ではありませんのでご注意ください。</p> </div>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>商品代金</td> <td style="text-align: right;">_____ 円</td> <td rowspan="4" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">担当者</td> </tr> <tr> <td>送 料</td> <td style="text-align: right;">_____ 円</td> </tr> <tr> <td>代金引換</td> <td style="text-align: right;">_____ 円</td> </tr> <tr> <td>合 計</td> <td style="text-align: right;">_____ 円</td> </tr> </table>	商品代金	_____ 円	担当者	送 料	_____ 円	代金引換	_____ 円	合 計	_____ 円
商品代金	_____ 円	担当者								
送 料	_____ 円									
代金引換	_____ 円									
合 計	_____ 円									
<p>NS ダイレクト 〒330-0072 埼玉県さいたま市浦和区上木崎 1-1-9-102 TEL 048-711-6283 FAX 048-711-6287</p>										