

似顔絵カラーケース 似顔絵名刺 新規注文 お申し込み書

1商品の内容を記入していただく用紙です。ご注文が複数の場合はお手数ですが、この用紙をコピーしてご使用ください。

※黒のボールペンで記入ください。

■ご依頼者様情報欄 ※この欄の住所・メールアドレス・TELにてご連絡、商品の発送を行います。

フリガナ			性別	男・女	お申込み日	平成	年	月	日
お名前			ご職業		生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
ご住所	〒□□□□-□□□□		都 道 府 県						
TEL	自宅・会社 ()	メール アドレス	自宅・会社・その他						
	携帯: ()								
FAX	()		携帯:	機種:					

■名刺基本情報欄 ※名刺に記載する内容をご記入ください。(必要でない場合は空欄にしておいてください。)

フリガナ			
会社名			
フリガナ 部署名	フリガナ 役職名		
フリガナ お名前	ローマ字		
ご住所	〒□□□□-□□□□ 都 道 府 県		
TEL	()	HPアドレス	
FAX	()	E-MAIL	(会社 ・ 個人)
携帯TEL	()	E-MAIL	(会社 ・ 個人)

■商品をお選びください。 ※ご希望の項目を○で囲って、必要事項をご記入ください。 その他、ご要望がございましたら、通信欄にて詳しくお知らせください。

商品	フルオーダー似顔絵名刺	似顔絵 (上半身 ・ 全身) _____ 料金が違いますので、確認の上、○をつけてください。 レイアウト (タテ ・ ヨコ ・ おまかせ) 色 (暖色系 ・ 寒色系 ・ おまかせ ・ 指定色:)
	セミオーダー似顔絵名刺	デザイン No() ポーズ・衣装 No() 手のポーズ No() 背景の色変更()
	似顔絵名刺データ	上記の商品から名刺デザインを選んで必要事項を記入したうえで、○をつけてください。
お支払方法	銀行振込(前払い) ・ 代引き(後払い)	基本枚数 100枚 ※100枚以上ご希望の方は、オプションになります。

■商品オプションをお選びください。 ※ご希望の項目を○で囲ってください。(オプション希望の方は、「オプションお申込み用紙」にもご記入ください。)

追加印刷	無し ・ 有り (枚)	裏面印刷	無し ・ 有り (モノクロ / カラー)
ロゴの記載	無し ・ 有り (イラストレータデータ) 有り (その他のデジタルデータ/紙データ)	地図の記載	無し ・ 有り (イラストレータデータ) 有り (その他のデジタルデータ/紙データ)
QRコード	無し ・ 有り	追加似顔絵	無し ・ 有り
似顔絵 CD-ROM	無し ・ 有り	イラスト 追加	無し ・ 有り

■「似顔絵カラーケース」をどのようにお知りになりましたか?詳しく教えていただくと助かります。(○で囲ってください。)

Yahoo!検索 / Yahoo!検索カテゴリ / Yahoo!商品検索 / Google / msn / excite / WEB SHOP 探検隊 / 知人の紹介 / その他

※インターネットの場合、どのような キーワードで検索されましたか? ()

■今回制作した商品とメールでの会話の一部を当サイトの「お客様の声」「カタログ」等でご紹介してもよろしいでしょうか?(○で囲ってください。)

【似顔絵の掲載】 OK / NG 【顔写真の掲載】 OK / NG

●似顔絵に関するお問い合わせは
「似顔絵カラーケース」

◆WEBサイト

<http://www.card.colorcase.jp/>

TEL/FAX: 072-824-8696 E-Mail: info@card.colorcase.jp

※メールは24時間受付 / TEL・FAX: 10:00~17:00(土・日・祝・当社休日を除く)営業時間内で応対いたします。

