



名刺用FAXオーダーシート

FAX
送信
方向

※オーダーシートはコピーしてご利用下さい。

注文票にご記入の上、FAX: **0968-72-3610**をお願いいたします。

納品希望日	納品先	変更有無	有 ・ 無

(※変更有の場合、下記ご記入お願いします。)

ふりがな		ご希望レイアウト A-1 ~ A-23 B-1 ~ B-7																			
ご氏名																					
役職名		下記より書体を○でお選び下さい。																			
前所属先		明朝	ゴシック																		
(新)所属先		楷書	丸ゴシック																		
ご住所		<table border="1"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>金額</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>モノクロ</td> <td>1,500円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>片面カラー</td> <td>2,100円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>片面カラー <small>※裏面：風工房広告あり</small></td> <td>1,600円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>両面 (表：カラー 裏：モノクロ)</td> <td>2,600円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フルカラー</td> <td>3,100円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		種類	金額	数量	モノクロ	1,500円		片面カラー	2,100円		片面カラー <small>※裏面：風工房広告あり</small>	1,600円		両面 (表：カラー 裏：モノクロ)	2,600円		フルカラー	3,100円	
種類	金額	数量																			
モノクロ	1,500円																				
片面カラー	2,100円																				
片面カラー <small>※裏面：風工房広告あり</small>	1,600円																				
両面 (表：カラー 裏：モノクロ)	2,600円																				
フルカラー	3,100円																				
電話番号		(*上記は100枚/箱の金額です。)																			
FAX番号																					
メールアドレス																					

社会福祉法人 玉医会
たまきな荘就労支援センター
風工房

〒865-0041

熊本県玉名市伊倉北方2231-1

TEL : (0968) 71-2355

FAX : (0968) 72-3610

E-mail : kazekoubou@alpha.ocn.ne.jp

- ・ **お急ぎの方は、ご相談ください。**
- ・ 後日集金に伺います。
- ・ 直接納品できない場合は、郵送いたします。
※送料は風工房にて負担させていただきます。