

ご注文票

iColor

原稿送付日

年 月 日

ご注文者

フリガナ	TEL
氏名	FAX
	緊急連絡先
生年月日 年 月 日	E-mail
住 所 〒(-) 都道府県 市郡区	

請求先

フリガナ	〒(-)	TEL:
氏名	住所 都道府県 市郡区	
※請求先がご注文者と異なる場合のみご記入ください		

納品先

フリガナ	〒(-)	TEL:
氏名	住所 都道府県 市郡区	
※納品先がご注文者と異なる場合のみご記入ください 納品先が複数になる場合には下記の備考欄にお書きください		

商品名

	サイズ
--	-----

用紙

	刷色	おもて面 うら面	加工
--	----	-------------	----

タイトル

	数量	部	支払方法 ☐ 代金引換 ☐ 銀行振込(ご入金確認後の発送)
--	----	---	---

入稿状態

☐ 完全データ※ ☐ データ入稿で、写真を当社でスキャン ☐ 完全版下 ☐ ラフ原稿
※完全データとは、Adobe IllustratorやPhotoshopで制作された印刷用データのことです。

入稿内容

☐ 記録メディア(☐ CD-R ☐ メモカード) _____ 点 ☐ 写真(☐ ポジ ☐ プリント) _____ 点 ☐ 原稿 _____ 点 ☐ 仕上がり見本 _____ 点 ☐ その他 () _____ 点	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ 注文者 ☐ 請求先 ☐ 納品先 ※製品と同梱できないものは別途料金にて送付いたします
--	--	--	--

校正(デザイン見本)送付方法

☐ 配達 ☐ FAX ☐ Eメール ☐ 不要(完全データの場合のみ)
※校正希望の場合、校正にかかる日数分納期が遅れます。

校正送付先

☐ 注文者 ☐ 請求先 ☐ 納品先

配達日時

☐ 指定なし (9,000円(税別)以上お買い上げで送料無料) ☐ 最短 ☐ 指定あり _____ 月 _____ 日 (_____ 時頃)

備考