フルカラー便せん・チラシフェア 発注書

（それぞれの項目について黒インクのペンで丁寧にご記入下さい）

入稿日	年　月　日	受注日:　／　確認者:		※ここには何も書かないで下さい。
仕上サイズ	B5 ・ A5 ・ B4	枚数	□ 300　□ 500 □ 1000　□ 1500 □ 2000	
用紙	上質紙70kg			
裏面印刷	なし ・ スミ ・ DIC101			

原稿形式	紙原稿 ・ データ（3.5インチMO・CD-R・CD-RW・その他）※表面／裏面とも同形式でご入稿下さい。		
フリガナ 発注者名	様	性別: 男 ・ 女 ／ 年齢:　歳	
住所	〒　ー 都道府県		
電話番号	（　）	その他の連絡先	（AM PM　：　～ AM PM　：） （　）　本人・呼出
FAX番号	（　）		
納品希望日	年　月　日	納品方法	自宅宅配 ・ 送り先へ宅配（宅配便搬入不可）
送り先 自宅以外の場合に記入して下さい。	〒　ー 都道府県		
	宛名　様／電話番号　（　）		

備考欄	お支払方法	郵便振替 00880-2-203939 丸正インキ有限会社 三菱東京UFJ銀行豊橋支店　普　5327269 みずほ銀行豊橋支店　普　1922323
	ご入金日	年　月　日
	ここにご入金控のコピーを貼付して下さい	○受領印が読みとれるようにコピーして下さい。 ○入金確認が出来ないと作業にかかりません。 ○発注者と払込人の名前・電話番号は必ず統一して下さい。 ○貼付はテープで端をとめるなど、剥がせるようにして下さい。
	印刷代金	円

※ここには何も書かないで下さい。

※ここには何も書かないで下さい。

◎発注書はコピーしてお使い下さい。　丸正インキコミック事業部