



# 名刺 注文票

注文日

注文番号

制作タイプ	注文枚数	片面/両面印刷	多色セット	名刺イメージデータ制作	印刷用紙指定	地図制作
<b>新規制作</b> <input type="checkbox"/> 標準型 (文字入力のみ) <input type="checkbox"/> 指定画像標準型 (画像等) <input type="checkbox"/> オリジナルデザイン創作  <b>リピート印刷</b> <input type="checkbox"/> 変更箇所無し <input type="checkbox"/> 一部変更箇所有り						
	デザインNo. <input type="text"/>	カラー/モノクロ <input type="text"/>	縦型/横型 <input type="text"/>	カラーテイスト指定 <input type="text"/>	顔写真利用の有無 <input type="text"/>	ロゴ利用の有無 <input type="text"/>
	表面					
	裏面					

入力項目又は変更箇所がある場合は、にを入れて、その内容を記入してください。

入力項目	入力内容	指定フォント有り:名称
<input type="checkbox"/> 氏名		
<input type="checkbox"/> 氏名のルビ (ふりがな)		
<input type="checkbox"/> 英文 氏名		
<input type="checkbox"/> 肩書き/職種/資格		
<input type="checkbox"/> 会社/団体名		
<input type="checkbox"/> 組織名		
<input type="checkbox"/> 住所		
<input type="checkbox"/> 英文 住所		
<input type="checkbox"/> 電話		
<input type="checkbox"/> FAX		
<input type="checkbox"/> メールアドレス		
<input type="checkbox"/> 携帯電話番号		
<input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス		
<input type="checkbox"/> WEB URL		
<input type="checkbox"/> 各種メッセージ		
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>		

	【表面】	【裏面】	添付物
<b>選択画像番号</b> <input type="checkbox"/> 【背景画像】 <input type="checkbox"/> 【顔写真/商品写真】 <input type="checkbox"/> 【ワンポイント】 <input type="checkbox"/> 【その他】			<input type="checkbox"/> 【写真】 <input type="checkbox"/> 【フロッピー/MD/CD】 <input type="checkbox"/> 【その他】

<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	<b>ご氏名</b> フリガナ _____	<b>会社名</b> _____	<b>所属</b> _____
	<b>ご連絡先</b> 住所 〒 _____ フリガナ _____		
電話番号 - - 内線 ( ) FAX番号 - -	<b>メールアドレス</b> _____		