

この用紙を出力してご記入下さい

# 注文依頼書

**FAX 03-5960-7578**

**TEL 03-5960-7577**

# オーケーネット

〒170-0013 豊島区東池袋1-17-3-10F

E-mail ikebukuro@ok-print.jp

<b>原稿</b>	わかりやすく、大きな文字ではっきりとご記入願います。
-----------	----------------------------

<b>仕様</b>	お選び頂き、ご記入下さい。		
<b>印刷色数</b>	<input type="checkbox"/> 黒一色 <input type="checkbox"/> カラー	<b>予定印刷枚数</b>	枚
<b>ご住所名入れ書体</b>	<input type="checkbox"/> 楷書(池袋) <input type="checkbox"/> 明朝(池袋) <input type="checkbox"/> 丸ゴシック(池袋) <input type="checkbox"/> 角ゴシック(池袋)	<b>文章書体</b>	<input type="checkbox"/> 楷書(池袋) <input type="checkbox"/> 明朝(池袋) <input type="checkbox"/> 丸ゴシック(池袋) <input type="checkbox"/> 角ゴシック(池袋)

<b>校正方法</b>	印刷前に確認して頂く方法です。
<input type="checkbox"/> FAX	( FAX 番号 )
<input type="checkbox"/> E-mail	( J P E G 形式 )
<input type="checkbox"/> E-mail	( P D F 形式 )
<input type="checkbox"/> ご来店	( 店舗 / 池袋・渋谷 )

<b>お届け・お支払い方法</b>
<input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来店

<b>ご連絡先</b>	※内容のご確認をさせて頂く場合がございます。 こちらからお電話させて頂く際の都合の悪い時間帯					<input type="checkbox"/> 全部ダメ <input type="checkbox"/> 特になし
<b>氏名</b>	_____	<b>TEL</b>	_____			
<b>会社名(法人の方のみ)</b>	_____	<b>FAX</b>	_____			
<b>住所 〒</b>	_____	<b>E-mail</b>	_____			
		<b>ご希望納期</b>	_____	年	月	日 ( ) AM/PM