

品 名				ご注文実績(有・無)		
入稿予定日		月	日	入稿形式	<input type="checkbox"/> 宅配便( ) <input type="checkbox"/> 通信(FTP・メール)	
申 込 主	住 所	〒				
	会 社 名			TEL ( )	—	
	ご担当者名			FAX ( )	—	
申 込 商 品 詳 細	仕上がりサイズ	<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A4		<input type="checkbox"/> その他( )		
	刷り色	<input type="checkbox"/> 4/4 <input type="checkbox"/> 4/0 <input type="checkbox"/> その他( )				
	数 量	( ) 枚				
	用紙斤量四六判	( ) kg				
	用 紙 柄					
	追加加工	<input type="checkbox"/> 四方化粧断ち <input type="checkbox"/> 2折 <input type="checkbox"/> その他( )				
	備 考	その他詳細なご指示がありましたら、ご記入ください。				
商品到着日		月	日	AM・PM		
納 品 先	<input checked="" type="checkbox"/> 本体	<input type="checkbox"/> 御社		<input type="checkbox"/> ご指定納品先 (下記にご記入ください)		
	住所	〒				
	会社名					
	TEL ※必須	( )		—		
	<input checked="" type="checkbox"/> お見本(10枚)	<input type="checkbox"/> 御社		<input type="checkbox"/> その他 (下記にご記入ください)		
	住所	〒				
	会社名					
	TEL ※必須	( )		—		
送り主ご指定	<input type="checkbox"/> 御社		<input type="checkbox"/> その他 (下記にご記入ください)			
	住所	〒				
	会社名					
お 支 払 い	<input type="checkbox"/> 発送日までにお振込み		<input type="checkbox"/> 代引き	<input type="checkbox"/> その他ご希望		
備 考						

## 注意事項

- 発注に関する注意事項・規約については、弊社ホームページ(<http://www.ko-ma-tsu.co.jp/>)の規約を同意の上、ご発注いただいたものとさせていただきます。