

3点格安パック発注書

送付先

日進堂印刷株式会社 プリペイドカード事業部 〒003-0805 札幌市白石区菊水5条3丁目6-9
フリーダイヤル 0120-241-079 FAX 011-815-6628 メールはこちら→ info@card-print.jp

該当箇所にチェック、必要事項をご記入の上、メール又はFAXにてお送りください。

パッケージ種類	2ッ折りタイプ <input type="checkbox"/> 左右開き <input type="checkbox"/> 上下開き 3ッ折りタイプ <input type="checkbox"/> 左右開き <input type="checkbox"/> 上下開き
カード種類	<input type="checkbox"/> クオカード <input type="checkbox"/> 図書カードNEXT 枚数 <input type="text"/> 枚
額面	<input type="checkbox"/> 500円券 <input type="checkbox"/> 1,000円券 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/> 円券
作成形式	<input type="checkbox"/> デザイン依頼 <input type="checkbox"/> 完全データ入稿 <input type="checkbox"/> 増刷
発注日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
入稿方法	<input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> ファイル転送サービス <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
入稿予定日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
希望校正方法	<input type="checkbox"/> 校正不要 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>
希望納期	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 代金引換支払い（30万円迄）

※別途代引手数料がかかります。
10万円まで 2,550円
20万円まで 2,880円
30万円まで 2,990円

当社にデザイン（版下データ）作成を依頼する場合は下記注意事項をお確かめ願います。

- 完全データ価格です。当社にて版下データを作成する場合は2ッ折で別途5,000円、3ッ折で別途6,500円プラスになります。
- 当社にてパッケージにカードセット/OPP封筒封入のすべてを行う場合@20円高となります。
- お客様の指示内容難度によって、別途料金をお願いする場合があります。また校正において、大幅な訂正や変更がある場合も別途料金が発生いたします。
- 手書き以外に、使い慣れたソフトで作成した指示書でも結構ですが、どのPCでも開けるようにPDF・JPG等に変換、又はスクリーンショットしたものを送信して下さい。下図を参考に分かるように指示願います。
- 使用する写真データは添付ファイルとして送信願います。データ容量が大きくメール添付で送信できない場合は、CD等で郵送、または“宅ファイル便”等のファイル転送サービス経由で送信して下さい。
- 頻繁に大きなデータをやりとりする場合は、FTPサーバーを用意しております。当社担当者でご相談下さい。
- プリペイドカードに必要なロゴマークや度数表示の入れ込みは当社で行います。（最終校正を出します。ご確認後印刷となります。）

お客さま情報

当社は、個人情報保護の重要性を認識し、当社の定める【個人情報保護方針】に則り、個人情報に対して十分な配慮を行うとともに、適切な保護に努めます。

会社・団体名	<input type="text"/>
部署名	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>
お客様名（ご担当者名）	<input type="text"/> 様
〒	<input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>
電話	<input type="text"/>
FAX	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
その他連絡先（携帯電話等）	<input type="text"/>

その他、伝達したいことがありましたらご記入願います。