

# 注文書

No.

担当

受付日

年

月

日

会社名 (フリガナ) ( )		住所 (フリガナ) ( ) 〒	
ご担当名及び個人名 (フリガナ) ( )		請求書宛名及び電話番号 <input type="checkbox"/> 上記と同じ	
TEL ( ) - ( )		FAX ( ) - ( )	
TEL ( ) - ( )		携帯番号 ( ) - ( )	
TEL ( ) - ( )		e-mail	
納品先住所 <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ		希望納期	
〒		月 日頃	
TEL ( ) - ( )		使用目的 イベントグッズ・ クラスT・販売用・ その他( )	
お支払について ※銀行振込及び代引が原則です。継続的なお取引の場合はご相談下さい。			振込先
<input type="checkbox"/> ご来社 現金 <input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 振込名義			
当社をどちらでお知りになりましたか？ (複数選択可/ホームページを選択された方で検索サイトからの方はサイト名もお願いします)			
<input type="checkbox"/> ご紹介( ) <input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> その他( )			
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Yahoo <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> J Word <input type="checkbox"/> オリTー括見積り			

## 新規お客様記入欄

版寸法 A 10×10 B 32×32 C 35×35 D 40×40 E 29×42 F 39×49  
G 42×62 H 49×59 I CAP J 他

プリントデザイン名	デザインサイズ(ヨコ×タテ)	版寸法	版タイプ	色数	位置	備考
	mm × mm					
	mm × mm					
	mm × mm					
	mm × mm					
	mm × mm					
	mm × mm					

データの入稿		版下(要打合せ)	
<input type="checkbox"/> メール		製作は <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> デザイン制作
<input type="checkbox"/> 郵送( 月 日発送)		修正は <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 原稿スキャン
ボディに関して		お見積り	
<input type="checkbox"/> 当社にて手配	<input type="checkbox"/> 持込み( 月 日発送)	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要

## リピートのお客様記入欄

前回製作した時期	前回より変更	ボディに関して	お見積り
年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 当社にて手配 <input type="checkbox"/> 持込み( 月 日発送)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

【注文書&プリント指示書ご返信 FAX番号】

**FAX 03-5456-0176**

【注文書&プリント指示書ご返信 メールアドレス】

**info@birdlandmusic.co.jp**