

アドペン発注書

注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※お届け先が上記住所と異なる場合は備考欄にご記入ください
※インターネット卸サイトスーパーデリバリー(以下SD)登録店のお客様はSD決済になります。
※データはお客様の方でご用意ください。データを当社で作成する場合はお問い合わせください。
※太枠の必要事項はすべてご記入ください。ご記入の際は、必ず黒文字でお願いします。

アドペン専用 FAXご注文用紙	<送信先> 086-201-0890
----------------------------	-------------------------------------

ふりがな			
法人名又は屋号			
ふりがな			
住 所			
ふりがな			
担当者名			
連絡先	電話番号 () 緊急連絡先 ()		
	Fax ()		
	E-mail @		
ご希望納期	月 日 到着希望	SD登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※中国からの入荷の為、ご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

<備考欄>	入金方法	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込
	数 量	
	配 送 料	
	オプション	
	合 計	

原稿入稿方法 宅配発送 ご来社 メール添付 FTP

●使用システム	<input type="checkbox"/> Mac.OS() <input type="checkbox"/> Windows(XP Me 2000)/他()
●使用ファイル名	[]
●使用アプリケーション	■illustrator[Ver8・9・10・CS・CS2・他()]
	■保存形式 [EPS・AI 形式]
	■画像モード <input type="checkbox"/> CMYK <input type="checkbox"/> RGB
	■文字のアウトライン化
	■画像の配置→Photoshop欄を記入
	■Photoshop[Ver6・7・CS・CS2・他()]
	■保存形式 [EPS・PSD 形式]
	■画像モード <input type="checkbox"/> モノクロ2階調 <input type="checkbox"/> グレースケール <input type="checkbox"/> CMYK <input type="checkbox"/> RGB

個人情報の取り扱いに関して

お客様からご提供いただいた個人情報は、商品の製作・お問い合わせ・納品・商品案内などに利用いたします。
法例により、例外と認められた場合を除き事前の承諾無く第三者に譲渡・提供する事はございません。また、今後弊社から
商品情報のお知らせ等が届く場合がございます。不要の場合お申し出いただければ、直ちに送付停止の手続きをいたします。

販売元	FAX: 086-201-0890
有限会社JOYBANK	tel: 086-296-3563/mail: hirata@hvs.jp
〒701-0221 岡山県岡山市藤田2001	http://joybank.net