フルカラープリントシール　専用発注書　コピー可

※No.

発注日	年　月　日
納品希望日	年　月　日
枚数	光沢　枚（×１８０円=　円）・・・a
	マット　枚（×１８０円=　円）・・・b
白紙シール	無・有（光沢　枚・マット　枚/合計　枚×７０円=　円）・・・c
納品方法	手渡し・同梱希望（同梱する本のタイトル『　』・同梱する便箋Ｎｏ.※　）
	宅急便　（一ケ所につき１０００円）・・・d
発注者名	様　（よみがな　）
住所	□□□-□□□□　都道府県
電話番号	（　）　-　（自宅・呼出）
緊急連絡先	（　）　-　（携帯・ＦＡＸ・他）
入金方法	店頭現金・郵便振替・銀行振込　（入金日　年　月　日　完全前払い!!）
入金額	（ａ＋ｂ＋ｃ＋ｄ）=　円
備考欄	

のりしろ　振替、振込の場合は受領書のコピーをここに貼って下さい。　のりしろ

―― 郵便振替 ――
口座番号　00810-2-58209
加入者名　（株）プリンプリント

453-0013　名古屋市中村区亀島１丁目１番１号
TEL.052-452-3293　FAX.052-452-5393
㈱プリンプリント

シール紙のサイズはA4ですが、周りにプリントできない範囲がありますので、原稿サイズは200mm×270mmでお作り下さい。
同梱ご希望の場合は、フルカラープリントシールと、同梱先の本または便せん類の発注書の両方に「同梱希望」とご指示下さい。
料金は全て消費税込みです。※の所は未記入でお願いします。