



FAX 通話料無料 0120-18-5239

WEB専用
31021T

ご注文はFAX、またはWEBから
お願いいたします。

名入れボールペン専用ご注文書

1 お客様情報記入欄

①～④まで順にご記入願います。

| | | | | |
|------------|---|--|-----|---|
| ご注文日 | | 年 | 月 | 日 |
| ふりがな | | | | ふりがな |
| 貴社名 | | | | ご担当者名 |
| ご住所 | 〒 | | | |
| TEL | | | FAX | |
| E-mail | | | | |
| お支払い方法 | 代金引換 ・ 前払い | お届け日時指定 | 月 | 日 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM ~ |
| 御見積・校正のご希望 | <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX | ※チェックがない場合は基本、メールにてご返事させていただきます。 お急ぎの場合は、お問い合わせください。 | | |

※代金引換以外をご希望の方はご連絡願います。基本的には代金引換でお願いいたします。
※納期によって金額が変わります。 ※ボールペンの種類や本数によりましては、納期のご希望に副えない場合もございます。

2 商品と仕様・数量を選ぶ

| 品番 | 品名 | 本体(軸)色 | インク色 | 本数 |
|----|----|--------|------|----|
| | | | | 本 |

3 名入れ内容を決める

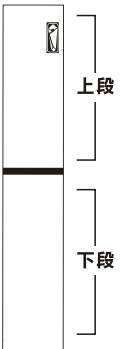
※新規でのご注文の際は初回製版代として2,000円(税抜)が別途加算となります。

| 書体(標準書体) | 印刷方向 | 印刷色 | レイアウト① | レイアウト② |
|---|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> ポップ体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 筆記体 | <input type="checkbox"/> タテ ペン先は下になります <input type="checkbox"/> ヨコ クリップを上にしてペン先は左になります | <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 銀 | <input type="checkbox"/> 上段を大きく <input type="checkbox"/> 上下とも同じ大きさ <input type="checkbox"/> 下段を大きく | 左寄せ <input type="checkbox"/> 中央揃え <input type="checkbox"/> 右寄せ <input type="checkbox"/> 均等割付 <input type="checkbox"/> |
| 名入れ内容 【ご参考文字数】横の長さが35mmの場合(小)13文字～(大)9文字 横の長さが50mmの場合(小)20文字～(大)15文字 1行目 _____ 2行目 _____ ※名入れ行数は2行位内でお願致します。 ※データでご入稿頂く際は、illustrator形式CS5までのファイルにてご入稿をお願い致します。 | | | 初回名入れデザインデータ作成費 標準書体のみ使用 → 無料 標準書体以外を使用 → ¥1,200 (税抜) <small>※詳細は正式な金額をご提示させていただきます。</small> | |
| | | | 初回ロゴ作成費(オプション) → ¥3,000 (税抜) <small>※シンプルなデザインに限ります</small> | |

4 包装を選ぶ(オプション)

※のし箱は@5円(税抜)です。名入れ有りは@20円(税抜)です。 ※ご指定のない場合はOPP袋となります。(無料)
※のし袋は国内メーカー商品のみご対応が可能です。 ※弊社オリジナル商品の名入れのし箱は、版代が1000円(税抜)がかかります。

| 品名 | 印刷 | 名入れ内容 |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> のし箱 <input type="checkbox"/> のし袋 | <input type="checkbox"/> 名入れなし <input type="checkbox"/> 名入れ有り | ■上段:縦書き1行のみ、10文字まで 1行目 _____ ■下段:縦書き2行まで、1行は20文字まで 1行目 _____ 2行目 _____ ※データでご入稿頂く際は、illustrator形式CS5までのファイルにてご入稿をお願い致します。 |
| 書体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 ※印刷色は黒のみです。 | | |



just 株式会社 ジャストコーポレーション
本社/〒918-8216 福井市殿下町45-68-1 TEL 0776-52-3004 FAX 0776-52-3007

TEL 通話料無料 0120-541-053
※携帯電話、PHS、公衆電話からはお受けできませんので0776-52-3004におかけ下さい。

名入れボールペン 専門WEBサイト <https://nairepen.just-shop.jp/>
お問合せ・ご注文 info@nairepen.com

FAX 通話料無料 0120-18-5239
【受付時間】月曜日～金曜日(AM9:00～PM6:00) ○土曜・日曜・祝祭日は休業となっております。