



名入れボールペン専用ご注文書

個人情報の取扱いについて
 ●ご提供いただいたお客様情報は、商品のお届け、お問合せいただいた内容についての回答、およびカタログやメールマガジン配信のために利用させていただきます。
 ●官公庁などの要請等法令による場合を除き、本人の同意なく第三者への開示・提供は行いません。
 ●商品発送やご連絡のため個人情報を含む業務を外部に委託する場合は、適切な委託先を選定するとともに契約により責任と業務を明確にする等、委託先において個人情報に安全に管理されるよう適切に監督いたします。
 ●ご提示いただいた個人情報に不備がある場合、商品発送およびサービス提供を行えない可能性があります。
 ●個人情報の開示、訂正、削除、利用停止等を希望される場合、もしくは当社の個人情報の取扱いに同意いただけない場合等に関しては、当社お客様相談窓口0776-52-3000(平日9:00~18:00)までご連絡ください。(個人情報保護管理者:社長室) ※169401

1 お客様情報記入欄

①~④まで順にご記入願います。

カタログナンバー
25015

ご注文日 年 月 日

ふりがな			ふりがな	年	月	日
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"/> 丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 明朝体	<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行以内でお願い致します。 ※データでご入稿頂く際は、illustrator形式バージョン9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です</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)

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形式バージョン9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。		

