

株式会社 **エッサム** 受注センター行

リバーシブル名刺注文書

※総合カタログ2021 P.132～をご参照ください。

■ご注文日 年 月 日 ■今回の注文書枚数 枚中 枚目 ■今回の注文金額合計 円

お客様No.		ご住所 〒	
お客様名（フリガナ）			
様			
ご担当者名（フリガナ）		☐ エッサムファミリー会員	TEL () -
様			FAX () -

■前回当社から事務用品をご注文の後に、事務所移転された場合、以前の住所と電話番号をお知らせください。
住所 TEL () -

■注文欄 該当する項目へご記入をお願いします。（選択項目は○で囲んでください。） ※C050、C051のデザインは税理士マークの印刷はできません。
※裏面（セカンド名刺）の税理士マーク印刷は、黒一色のみとなります。

注文番号	普通紙（ケント）		薄口紙（プリンス）	
	C02900（税理士マーク金箔）		C03200（税理士マーク金箔）	
	C03000（税理士マーク無しまたは 黒一色）		C03300（税理士マーク無しまたは 黒一色）	
税理士マーク	表面のみ印刷	裏面のみ印刷	両面印刷	印刷しない
数量（1組[200枚]単位）	組	金額	円	

■表面（ファースト名刺）

レイアウト	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
書 体	楷書体				明朝体				ゴシック体					
肩書きの大きさ （レイアウトA・B・C・Dのみ）					小				大					
事務所名の大きさ （レイアウトA・Cのみ）					小				大					

■裏面（セカンド名刺）

デザイン一覧	C01	C02	C017	C050	C051	C052-1	C052-2
--------	-----	-----	------	------	------	--------	--------

○原稿欄 校正 ☐希望 ☐不要

※裏面（セカンド名刺）の書体や文字の大きさはデザインごとに決まっております。
変更をご希望の方は以下の原稿欄にご記入ください。

※デザインC051をお選びの方は、住所以外の原稿が必要となります。原稿は以下の欄にご記入ください。 ご記入いただきました原稿は、改行位置についても印刷に反映されますのでご注意ください。（20文字×3行以内）																※デザインC052-1又はC052-2をお選びの方は、名刺に印刷する漢字1文字をご記入ください。			

合計金額(税別)	
----------	--

※送料 ご注文金額（税別）が2万円以上は無料、1万円～2万円未満は 450 円、1万円未満は580 円。（沖縄は4万円以上は無料、4 万円未満は 3,000 円。）
※消費税は別途がかかります。※お支払は、商品到着後7日以内にお振り込みをお願いします。

24時間受付
フリーダイヤル **FAX送信先 0120-540-554**（お問い合わせ電話番号：0233-22-4331）