

名入れ封筒注文書

※総合カタログ2024 P.154～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。）

☐初回注文 ☐リピート注文 ☐リピート修正注文（変更あり）

校正 ☐希望 ☐不要 版 No. () 版 No. ()

①注文番号（リピートの場合も必ずご記入ください）									
②数量		箱 (枚)		箱 (枚)					
③サイズ		長3 角2 その他 ()		長3 角2 その他 ()					
④デザインパターン（カタログ参照の上、記入。）		A H XK 前回と同じ		A H XK 前回と同じ					
⑤種類・紙色	クラフト・カラー	クラフト	グレー	スカイ	ウグイス 前回と同じ	クラフト	グレー	スカイ	ウグイス 前回と同じ
	シルクトーン	ブルー	グレー	グリーン	前回と同じ	ブルー	グレー	グリーン	前回と同じ
	情報保護封筒	グリーン	ブルー	ホワイト	前回と同じ	グリーン	ブルー	ホワイト	前回と同じ
⑥書体（カタログ参照）		明朝体 ゴシック体 ナール体 楷書体 前回と同じ		明朝体 ゴシック体 ナール体 楷書体 前回と同じ					
⑦印刷色（別色は有料）		黒 青 別色 ()		黒 青 別色 ()					
⑧封筒使用方向		縦に使う 横に使う		縦に使う 横に使う					
⑨野線（宛名書き用）（長3ヨコ型のみ野線可） 無料		希望する（点線） 不要 前回と同じ		希望する（点線） 不要 前回と同じ					
⑩郵便枠（封筒の刷色と同色のみ）（角2封筒のみ選択可） 無料		希望する 不要		希望する 不要					
⑪税理士マーク（可能なパターンのみ） 無料		希望する 不要 前回と同じ		希望する 不要 前回と同じ					
⑫オリジナルロゴマーク（可能なパターンのみ） 有料		希望する 不要 前回と同じ		希望する 不要 前回と同じ					
⑬料金別納マーク（カタログ参照） 無料		希望する 不要 前回と同じ		希望する 不要 前回と同じ					
⑭情報保護封筒文印刷（情報保護封筒のみ選択可） 無料		希望する 不要		希望する 不要					
⑮金額		円		円					
⑯追加料金（版代、別色印刷、ロゴ印刷等）		円		円					
⑰名入れ原稿欄 （上記と同じ場合は 記入不要） ※版の保存は封筒の最終 注文から2年間です。 ※☆は必要なければご記 入不要です。	貴事務所名		☆E-mail：						
	住所1 〒		☆URL：						
	住所2								
	TEL		☆キャッチコピー						
	FAX								

※「合計金額（税別）」欄には、「追加料金」を合算した金額をご記入ください。

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。※お支払いは、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）