

名入れUバッグ 500枚お試しパック専用シート

FAX : 03-3732-1462

お申込日 年 月 日

ファクシミリ方向(縮小されますので、必ずこの方向でご送信ください)

ご希望内容に ○をしてください。	見積り希望	ご注文
---------------------	-------	-----

ご記入方法などのお問合せは **ジャンブレ**
名入れサポートダイヤル (03-3732-7872)へ

お客様番号	受注番号

フリガナ

ご社名	御中
-----	----

ご住所 〒

ご担当者様名	様
--------	---

TEL	FAX
-----	-----

※ご不在の際の緊急連絡先をご記入ください()
お届け先が上記と異なる場合、ご記入ください。

フリガナ

ご社名	御中
-----	----

ご住所 〒

ご担当者様名	様
--------	---

TEL	FAX
-----	-----

お支払方法(ご希望の方法に○をしてください)

<input type="checkbox"/> 前回通り 代引(手数料弊社負担) <input type="checkbox"/> 後日のご請求書払い (締 払) <input type="checkbox"/> 前金 (手数料お客様ご負担。個人の場合は前金となります。) ※クレジットカード払いにつきましては、ネット注文のみのご対応となります。ジャンブレサイトよりご注文ください。

ご希望の納期 ※”着日指定” ”迄”のどちらかを必ずご指定ください。
※ご指定がない場合は”迄”の手配となります。

年 月 日 迄 / 着日指定

業務用通販ジャンブレ【旭産業株式会社】

〒144-0035 東京都大田区南蒲田2-8-6

ID 153709

該当するものを○で囲んでください。

WEB: 908-9050

名入れは	新規 (1年以上前)	変更	前回通り	前回	年 月 作成
※版の保存期間は1年間とさせていただきます。ご注意ください。					

ご注文数量・名入れ内容ご指示欄(1ケース500枚での注文のみ)

NO.25 (2425)		NO.30 (2426)		NO.25/NO.30 基本初版代	14,212円(税込)
NO.35 (2427)		NO.40 (2428)		NO.35/NO.40 基本初版代	17,567円(税込)
NO.45 (2429)		NO.50 (2430)		NO.45/NO.50 基本初版代	21,010円(税込)

名入れの色 (右記より1色刷)	グリーン / ブルー / 紺 / 赤 / 黒
--------------------	------------------------

名入れの書体	角ゴシック / 丸ゴシック / 明朝体
--------	---------------------

★データ入稿の場合は、(naire@jamble.co.jp)までご連絡ください。

<p>印刷可能位置 (基本の印刷位置は袋の中心です)</p> <p>《上》 《中心》 《下》</p> <p>※基本サイズ以上の大きさでの印刷をご希望の場合初版割増代を頂きます。</p> <p>※版下作成時のキャンセルはキャンセル料として、初版代を請求させていただきます。</p>	<p>名入れ内容ご指示欄</p>
---	------------------