

オリジナルかるた注文書

(年 月 日)

品名	お見積りを依頼 されましたか	はい ・ いいえ
	数量	セット
	希望納期	年 月 日
仕様	絵札	片面フルカラー ・ 片面フルカラー／片面1色 ・ 両面フルカラー その他 () <input type="text"/> 枚数 計 枚
	読札	片面1色 ・ 片面フルカラー／片面1色 ・ 両面1色 その他 () <input type="text"/> 枚数 計 枚
	外箱	片面フルカラー ・ 片面1色
会社名	※個人の方は未記入で構いません	
TEL	担当者様名	
FAX		
E-mail		
住所	〒	
お支払い条件	<input type="checkbox"/> 事前入金 (一括入金) <input type="checkbox"/> 半金前払い (事前入金・納品時までに残金お支払い) ※残金ご入金確認後商品発送となります	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
備考		

※メール又はFAXにて送信をお願いします。

E-mail : info@ozp.jp FAX : 055-232-4098

オリジナルかるた.com はオズプリンティングが運営しています。

〒400-0032 山梨県甲府市中央3丁目8-10
TEL:055-235-6010

振込先口座

山梨中央銀行武田通支店	当座1639
山梨信用金庫本店	当座2539
カ)オズプリンティング	