

FAX注文書

2回目以降用

診察券のBE CUBE (ビーキューブ)

FAX : 045-541-0611

お電話はこちら : 045-541-0616

ご注文日 2012年 月 日

以下の内容でご注文します。

医院・施設名	
ご担当者氏名	様
所在地	〒 -
お電話番号	-
FAX番号	-
商品	<input type="checkbox"/> 前回と同様 <input type="checkbox"/> PLCARD 076 (表面カラー/裏面黒色・両面艶あり) <input type="checkbox"/> PLCARD 050 (表面カラー/裏面黒色・両面艶あり) <input type="checkbox"/> PLCARD 030 (表面カラー/裏面黒色・両面艶あり) <input type="checkbox"/> SARACA 032 (表面カラー/裏面黒色・両面艶消し) <input type="checkbox"/> PETCA 025 (表面カラー/裏面黒色・両面艶消し) <input type="checkbox"/> PETCA 018 (表面カラー/裏面黒色・両面半艶あり) <input type="checkbox"/> RAMICA 076 (表面カラー/裏面黒色・表面艶あり/裏面艶無し) <input type="checkbox"/> RAMICA 050 (表面カラー/裏面黒色・表面艶あり/裏面艶無し) <input type="checkbox"/> RAMICA 030 (表面カラー/裏面黒色・表面艶あり/裏面艶無し) <input type="checkbox"/> ①Sプラペ診察券 (表面カラー/裏面黒色・片面艶ありコーティング) <input type="checkbox"/> ②Sプラペ診察券 (表面カラー/裏面カラー・片面艶ありコーティング) <input type="checkbox"/> ③Wプラペ診察券 (表面カラー/裏面黒色・両面艶ありコーティング) <input type="checkbox"/> ④Wプラペ診察券 (表面カラー/裏面カラー・両面艶ありコーティング) <input type="checkbox"/> ⑤Sプラペ診察券 (表面カラー/裏面黒色・片面艶消しコーティング) <input type="checkbox"/> ⑥Sプラペ診察券 (表面カラー/裏面カラー・片面艶消しコーティング) <input type="checkbox"/> ⑦Wプラペ診察券 (表面カラー/裏面黒色・片面艶消しコーティング) <input type="checkbox"/> ⑧Wプラペ診察券 (表面カラー/裏面カラー・片面艶消しコーティング) <input type="checkbox"/> KAMIECO 025 (表面カラー/裏面黒色・両面艶消し) <input type="checkbox"/> KAMIECO 020 SPEED (表面カラー/裏面黒色・両面艶消し) ※角丸加工不可
4角加工	<input type="checkbox"/> 角は尖ったままで良い (KAMIECO025・KAMIECO020SPEEDのみ対応可) <input type="checkbox"/> 角は丸く加工して欲しい (KAMIECO020SPEED 以外全て対応)
決済方法	<input type="checkbox"/> クロネコヤマトの代引き決済 (現金でのお支払) <input type="checkbox"/> 前金で指定銀行へ振込支払 (初回は代引き決済はお選び頂けません)
製作枚数/角	枚 <input type="checkbox"/> または前回と同様の枚数で製作
デザイン	<input type="checkbox"/> 前回と全く同じデザイン・文字情報で製作 <input type="checkbox"/> 前回と同じデザインで文字情報のみ変更して製作 <input type="checkbox"/> BE CUBE 所有400種類のデザインから選抜して製作 <input type="checkbox"/> 新規デザイン (ラフ案ご注文者ご用意) にて製作 ※具体的なご指示は下記の特記事項欄にご記入下さい。
特記事項	