FEED オリジナル **技工指示書 注文書**

FAX 0120-004-506

お客様番号 記入必須 | ご注文日 (FAX送信日) 記入必須 ＿＿月＿＿日 | 送信枚数 ＿＿枚目／＿＿枚中 2枚以上の時にご記入ください

※左詰めで6桁または7桁のお客様番号をご記入ください。

ご請求先

名称 記入必須 ..... ご住所 〒 ご担当者様

TEL 記入必須 ..... FAX .....

お届け先 上記ご請求先と異なる場合のみご記入ください

名称 ..... ご住所 〒

TEL ..... FAX .....

1 今回使用するデザイン（版下）について

ご希望の内容を○で囲んでください。

○ **この技工指示書は初めて作ります。**
【版下代】名入れパターン1カ所：¥3,135(税別¥2,850)
名入れパターン2カ所：¥4,730(税別¥4,300)

○ **内容に変更があります。**
【版下代】名入れパターン1カ所：¥3,135(税別¥2,850)
名入れパターン2カ所：¥4,730(税別¥4,300)

○ **前回と同じです。**
【版下代】¥0

初回ご注文時には版下代（イメージ図作成料金）が掛かります。
また、2回目以降のご注文で内容・デザインを変更される場合も版下代が掛かります。

2 仕様を決める

STEP1 ご注文冊数をお選びください。

ご希望の冊数を○で囲んでください。

50冊	100冊	200冊

STEP2 複写枚数をお選びください。

ご希望の枚数を○で囲んでください。

2枚複写	3枚複写	4枚複写

STEP3 製本パターンをお選びください。

ご希望のパターンを○で囲んでください。

タテ	天のり（穴あり／穴なし）	天とじ	天のりセパレート（穴あり／穴なし）
ヨコ	左のり（穴あり／穴なし）	左とじ	左のりセパレート（穴あり／穴なし）

STEP4 オプションをご希望の場合は、お選びください。（別途料金がかかります。）

ご希望のオプションを○で囲んでください。複数可

下敷き製本	インク色変更（草色）	ナンバー入れ（6ケタまで） No._____より通し番号を入れる

3 デザインを決める

1 で「前回と同じです」を選択した方はご記入不要です。

STEP1 指示書パターンをお選びください。

ご希望のパターンを○で囲んでください。

タテ	パターンA	パターンB	パターンC	パターンD
	パターンE	パターンF		
ヨコ	パターンG	パターンH	パターンI	パターンJ

STEP2 書体をお選びください。

ご希望の書体を○で囲んでください。

ゴシック体	明朝体	丸ゴシック体	楷書体

STEP3 名入れパターンをお選びください。

ご希望のパターンを○で囲んでください。

技工所名のみ	医院名のみ	技工所・医院名

■掲載事項をご記入ください。

楷書ではっきりとご記入ください。不要の項目は空欄のままで構いません。

技工所名	
ご住所	〒□□□-□□□□ TEL. （ ）
医院名	
ご住所	〒□□□-□□□□ TEL. （ ）

通信欄

お支払い方法 下記□に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は前回注文の支払方法を適用します。

□ コンビニ・郵便局払い　□ クレジットカード

□ 代引き ※30万円以上のお支払いは代引きをご利用いただけません。　□ 口座振替 ※事前登録が必要です。新規お申込みの場合は[通信欄]にその旨をご記入ください。

初めてカードをご利用の方は、担当よりご連絡させていただきます。
〈ご利用可能カード〉 AMERICAN EXPRESS VISA mastercard JCB Diners Club INTERNATIONAL DISCOVER

■支払期日を超過した請求残金がある場合、一定期間経過後に本注文はキャンセルとなります。

フィード株式会社
〒220-6119　横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階
TEL 0120-004-502 受付時間:月曜～土曜　9:00～20:00(休業日／日曜、祝日)

FAX 0120-004-506
24時間受付 ●番号はおかけ間違いのないようお願いいたします。

用紙番号 D2505