

# テスト印刷依頼書

記載日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## ▼個人のお客様

お名前(フリガナ)	自宅TEL
様	FAX

住所(フリガナ)  
〒 \_\_\_\_\_

メールアドレス @

## ▼法人のお客様

社名・団体名(フリガナ)	会社TEL
様	FAX

住所(フリガナ)  
〒 \_\_\_\_\_

メールアドレス @

## ▼以下、皆様 ご記載下さい。

納品先 <input type="checkbox"/> お客様住所 <input type="checkbox"/> 会社住所 <input type="checkbox"/> 指定住所 <input type="checkbox"/> 店頭引取	配達指定日 月 日
---	--------------

指定住所(フリガナ)  
〒 \_\_\_\_\_

商品名	数量	個
-----	----	---

サイズ	素材
-----	----

・お支払方法 <input type="checkbox"/> 代引き配送 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 切手	・入稿方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> WEB入稿 <input type="checkbox"/> メール添付 <input type="checkbox"/> メール便
--	--

・白引き <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	・印刷面 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面
---	---