

名刺注文FAX (プリントアウトしてお使いください。)

この度は名刺作成のご依頼を頂き、誠にありがとうございます。
データ作成後、メールにて製品イメージ画像とお見積書をお送り
いたしますので、下記の各項目に必要な事項をご記入のうえ、送
信をお願いいたします。

FAX: 048-669-8001

株式会社 学研スマイルハートフル
〒331-0811 埼玉県さいたま市北区吉野町2丁目189-14
TEL: 048-669-8000 FAX: 048-669-8001
E-mail: gshf-print@gakken.co.jp

■お客様情報(製品お届け先)

お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

■お支払方法

お支払方法	
-------	--

■ご希望製品(品番以外はアイコンに表示されている文字をご入力ください。)

品番	
フォント	
色	
オプション	
枚数	

【似顔絵入りの場合】

線の色	
体型	
スーツスタイル(女性のみ)	
服の色	

■ご希望記載内容

会社名・団体名	
役職・資格	
お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
URL	

■備考

備考	
----	--

※送信いただいた内容にてデータを作成致しますので、ご記入内容にお間違いがないかご確認ください。

※会社ロゴ、顔写真などデータがある場合は別途メールでの送付またはCD-Rでの送付をお願いいたします。

・形式:Illustrator(テキストはアウトラインをとって下さい。)、Photoshop、JPEG ・解像度:300dpi以上 ・サイズ:5MB以内

※同一内容の注文が3時間以内に届いた場合には、連絡を行い確認させて頂く場合がございます。

※名刺注文FAXを当社にて受信した時点で、当社Webサイト内ご利用ガイドページに明記されております注意事項・免責事項に同意したものといたします。