

## 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。