

# cardfeel カード注文書

(プラスチックカード 小ロット用インクジェット印刷)

申込日 年 月 日

## コンポーネントデザイン株式会社 宛

### ■お申込者情報

※法人様またはご担当者様のいずれかのご捺印をお願い致します。

法人名	印	ご担当者様氏名	印
住所	〒		
電話番号	メールアドレス		

### ■送付先情報(申込者と異なる場合、ご記入下さい)

団体名	ご担当者様氏名		
住所	〒		
電話番号	特記事項		

下記の通り、注文致します。

### ■ご注文内容

プラスチックカード 小ロット用インクジェット印刷(両面カラー バーコード印刷)
---

				※税別価格
枚数 いずれかにチェックをつけてください。	<input type="checkbox"/>	500 枚	¥90,500	【特記事項】
	<input type="checkbox"/>	600 枚	¥99,000	
	<input type="checkbox"/>	700 枚	¥107,800	
	<input type="checkbox"/>	800 枚	¥117,600	
	<input type="checkbox"/>	900 枚	¥126,000	
	<input type="checkbox"/>	1000 枚	¥136,000	

<b>【備考】</b> ※ご注文書をFAXで送付頂く場合のFAX番号は以下の通りとなっております。 03-5289-7235 ※メールでご送付頂く場合には、「cardfeel@componentdesign.co.jp」宛てに送付をお願い致します。 ※ご入金確認後の印刷手配となります。	<b>【ご利用流れ】</b> 1. ご注文書送付 2. 請求書お受取 3. ご入金・データ入稿(データ確認) 4. 3~4週間後カードお受取
---	--