【トランスミックス注文書(封筒セット)】

FAX:03-5369-9055

ご記入日 年 月 日

該当の口を■に塗りつぶしてください。

①署名欄

(会社名・部署名・ご担当者名(フルネーム)または個人名をご記入ください。)

会社名	
お名前	
住所(〒 -)	
TEL	FAX
携帯	応答可能時間(: ~ :)
Email	@

②納品先

□納品先が、ご依頼主様の場合、ここにチェック

住所(〒 -)	
お名前	TEL

商品タイトル名	
製品番号(品番) 英数字15文字 (記号は-が使用可能)	
数量	枚 □新規 □リピート

③スケジュール(納品日・入稿予定日)

納品日	月 日 ( )
	□午前 □午後 (: ~ :)
	□希望日より早い納品も可
入稿日	印刷データ 月 日 ( )
	DLカード支給 月 日 ( )
	その他支給品 月 日 ( )

④お支払い方法

お支払い金額	¥
□銀行振込	月 日 ( )
□直接入金(営業所にて)	振込者名
□PayPal(手数料5%) クレジット決済 お振込み先→info@transmix.jp	
【振込口座】 PayPay銀行 本店営業部 普通2009263 カ)トランスミックス ※お振込み手数料はお客様ご負担となります。	

⑤備考欄

⑥ケース仕様

封筒の色	□白 □黒 □茶 □半透明(トレペ)
ジャケット印刷	□あり □希望しない □2Pペラ □4P二つ折り □6P巻き折り □8P中綴じ
DLカード台紙	□あり □希望しない
ステッカー封入(支給)	□あり □なし
その他封入(支給)	□あり □なし
ケースの封	□あり □希望しない
支給品個数	□あり (個) □なし
包装	□なし □OPP包装 □その他

⑦仕様詳細(支給品の詳細など)

弊社SNSに商品を紹介してよい場合はチェックをお願い致します。 □同意する

私は注文書添付の説明を読みました。また、免責事項の全内容を了承した上で発注します。 □同意する