

24時間受付 FAX 03-5615-2902

介護施設入所契約書ファイル オーダーシート

ご記入の上FAXお願いいたします

貴社名			ご所属	ご担当者名
ご住所	〒 -			
TEL		FAX		
E-mail				
お支払い方法		先にお振込み(初回のみ)・代金引換・商品到着後のお振込み(2回目以降)		

下記「ご注文」「サンプルお貸出しご請求」「お見積ご依頼」いずれかに  をご記入ください

「サンプルお貸出しご請求」は各商品1色とさせていただきます。  
ご請求サンプル以外の各タイプ表紙生地をご覧になりたい場合は  
下欄に○をご記入ください

**ご注文・サンプルお貸出しご請求・お見積ご依頼**

レーザータイプ 生地サンプルご請求

植毛タイプ 生地サンプルご請求

タテ型 レーザータイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KT-1	黒		
	KT-2	濃茶		
	KT-3	シルバー		
	KT-4	深緑		
	KT-5	紺		
	KT-6	グレー		
	KT-7	薄茶		
	KT-8	緑		

バインダー レーザータイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KR-1	黒		
	KR-2	濃茶		
	KR-4	深緑		
	KR-5	紺		
	KR-6	グレー		

アクセサリ	商品(品番)	数量
	バインダー用リフィル マチ無(FRP-01)	
	バインダー用リフィル マチ有(FRP-02)	

ヨコ型 レーザータイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KY-1	黒		
	KY-2	濃茶		
	KY-3	シルバー		
	KY-4	深緑		
	KY-5	紺		
	KY-6	グレー		
	KY-7	薄茶		
KY-8	緑			

タテ型 植毛タイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KS-1	サンド ベージュ		
	KS-4	濃紺		

印刷内容ご指示

<input type="checkbox"/> 初めてご注文の方	<input type="checkbox"/> 此°-ターの方	前回ご注文時の印刷内容から変更く有・無	
標準タイトルの指定	オリジナルタイトルへの変更	社名印刷	
タイトル ① 御入居契約書類	タイトル ③ 重要書類	<input type="checkbox"/> 有	文字色 金・銀 その他( )
タイトル ② 御契約書類一式	タイトル ④ 御契約書類		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

名入れ印刷内容ご記入欄

オリジナルタイトルへ変更時ご記入欄	
ロゴマーク印刷をご希望時 データご提供方法	A. イラストレータデータをメール添付 B. 封筒などの印刷物を郵送

ありがとうございます。後程確認のお電話をいたします。

お見積ご依頼や商品お問い合わせ等、お気軽にお問い合わせください。  
FAX・E-mail は24時間受付いたします。

0120-5-85028 info@pioneer-jimuki.com

パイオニア事務器株式会社

東京営業所: 〒116-0013 東京都荒川区西日暮里5-1-18  
TEL (03)5615-2901(代) FAX (03)5615-2902  
https://www.pioneer-kaigo.com/