



フォームフィールドに入力後に保存したPDFをEメールでお送り頂くか、あるいはプリントアウトしてFAXでお送り下さい。

●お名前

フリガナ

●会社・部署名

●ご住所

〒  
住所

●電話・FAX

TEL

FAX

●E-Mail

●納品先住所

\*お申込住所と納品場所が異なる場合のみご記入ください

〒

住所

会社名・名前

TEL

●個別発送指示

発送元表示  注文者名  オリカサプライ名  その他 ( )  
オリカサプライ発行の金額入り納品書同梱  する  しない

●カード種類

QUOカード  図書カード

●カード枚数

枚

●カード額面

300円券  500円券  700円券  1000円券  
 2000円券  3000円券  5000円券  10000円券

●作成形式

オリジナルカード  ハーフメードカード

●入稿形態

Eメール  宅配便  その他 ( )

●封筒・ケース

QUOカード用  ニつ折台紙 (タイプ: Q10)  紙袋 (タイプ: Q20)  ビニールケース (タイプ: Q30)  
 リボン台紙 (タイプ: Q40)  
図書カード用  カトレア (タイプ: T10)  コスモス (タイプ: T20)  無地 (タイプ: T30)  
 ミニケース (タイプ: 40)

●お支払方法

銀行振込  代引き支払 (30万円未満)

●発注日

年 月 日

●納品希望日

年 月 日

●納品希望時間帯

指示しない  午前  14:00~16:00  16:00~18:00  
 18:00~20:00  19:00~21:00

●備考

\*その他、伝達したいことがありましたらご記入願います