

御社名		ご住所 〒
部署名		
ご担当者名	様	TEL
E-mail		FAX

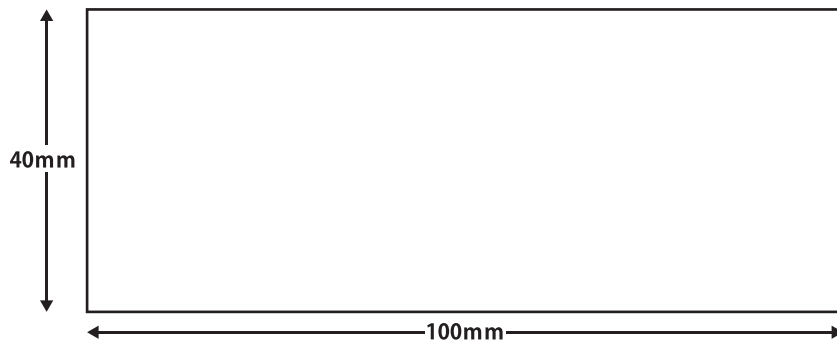
新規

リpeat(前回 年 月頃)

- \* 前回ご注文分から【変更あり / 変更なし】
- \* 変更がある場合は下記へご記入下さい。

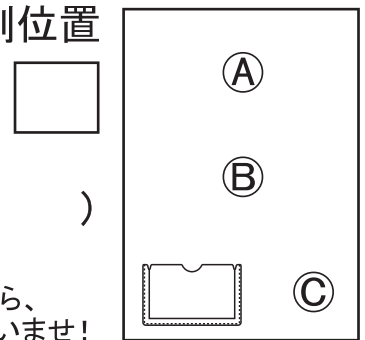
\* 原稿をデータでお持ちの際は、  
【 info@kashiwa-hs.jp 】へ送信して下さい。  
(アドビ社のイラストレーター形式(.ai)で  
アウトライン化された白黒データが最適です)

◆印刷内容(イメージ) \* ロゴは鮮明な印刷物かデータを支給して下さい



\* 4×10cm以上の印刷面積、または  
2箇所・多色刷りをご希望の場合は  
別途お見積もりとなります。

◆印刷位置



◆書体

- |                                 |         |   |
|---------------------------------|---------|---|
| <input type="checkbox"/> ゴシック体  | 有限会社カシワ | <input type="checkbox"/> その他( )               |
| <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 | 有限会社カシワ | ご希望のフォントや<br>印刷位置がございましたら、<br>お気軽にお問合せくださいませ！ |
| <input type="checkbox"/> 明朝体    | 有限会社カシワ |   |
| <input type="checkbox"/> ポップ体   | 有限会社カシワ |   |

HPからもご覧いただけます！  
<https://www.kashiwa-hs.jp/faq/q20.html>  
 フォント一覧はこちらから

◆本体色・印刷色

印刷色									
本体色	Aクリア	Bイエロー	Cグリーン	Dブルー	Eレッド	Fパープル	Gグレー	Hダークグレー	Iホワイト
枚数									
印刷色									
本体色	Jやまぶき	Kペパーミント	Lスカイブルー	Mオレンジ	Nムラサキ	OパステルP	PパステルB	Qピンク	Rキミドリ
枚数									
印刷色									合計
本体色	Sブラック	Tブラウン							
枚数									

※Sブラックは、他色より1枚あたりプラス2円UPです。

500枚毎に箔色を変えられます

\* 箔押し印刷色(全37色)01~37の中からお選び下さい。

- |              |             |            |                 |                 |
|--------------|-------------|------------|-----------------|-----------------|
| 01.グリーンメタリック | 09.ブルーメタリック | 17.ブラック    | 25.スカイブルーメタリック  | 33.メタリックパールブルー  |
| 02.ピンクメタリック  | 10.ブルー      | 18.黄緑      | 26.ブラックブルーメタリック | 34.ライトオレンジメタリック |
| 03.レッドメタリック  | 11.スカイブルー   | 19.ピンク     | 27.ライトブルー       | 35.レモンメタリック     |
| 04.ゴールド      | 12.レッド      | 20.あずき     | 28.パープル         | 36.ライトグレー       |
| 05.プラチナゴールド  | 13.レモン      | 21.なす紺     | 29.グレー          | 37.パープルメタリック    |
| 06.つや消しゴールド  | 14.グリーン     | 22.朱赤      | 30.茶色           |                 |
| 07.つや消しシルバー  | 15.オレンジ     | 23.ライトオレンジ | 31.レインボー        |                 |
| 08.シルバー      | 16.ホワイト     | 24.イエロー    | 32.ホログラム        |                 |

\* 31・32・33は特色となりますので、  
別途お見積もりさせていただきます。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> クレジットカード
納品先情報	(納品先指定の場合は、下記に記入をお願いします)		
	御社名	ご担当者名	
	ご住所 〒		TEL

FAXは 04-7133-6332へ！

有限会社カシワ  
 本社: TEL 04-7134-8544  
 福岡支店: TEL 092-503-7801