

すべておまかせ  
**デザインナカニシ【オリジナルカード】注文書(郵送・FAX兼用)**

ご注文者	フリガナ	※お電話番号は、必ずご記入ください(確認・連絡・宅配用) ※TEL :
	お名前	
	コールサイン :	E-mail :
	フリガナ 〒( ) ご住所	

※お届け先がご注文者の方と異なる場合は下記へご記入下さい

お届け先	フリガナ	※お電話番号は、必ずご記入ください(確認・連絡・宅配用) ※TEL :
	お名前	
	フリガナ 〒( ) ご住所	

<small>※都道府県名JAPANの変更・印刷不要の指定有り</small> <input type="checkbox"/> 都道府県名 JAPANの変更・印刷不要変更 ( )	コールサイン :
<small>※印刷が必要な項目は、チェックおよび( )内を必ず、ご自身でお調べいただきご記入下さい。( )内が未記入の項目は、印刷されない場合がございます。</small> <input type="checkbox"/> JARLマーク <input type="checkbox"/> ZONE 25 <input type="checkbox"/> IOTA : ( ) <input type="checkbox"/> AJA# ( ) <input type="checkbox"/> JCC# ( ) <input type="checkbox"/> JCG# ( ) <input type="checkbox"/> GL : ( )	<input type="checkbox"/> 英文 : OP <input type="checkbox"/> 和文 : <input type="checkbox"/> ※(有料)両方併記
<input type="checkbox"/> OP/QTHの和文・英文併記(1局につき) 1,000円	QTH <input type="checkbox"/> 英文 : <input type="checkbox"/> 和文 : <input type="checkbox"/> ※(有料)両方併記
<small>※特にご指定がなければ、英文OP,QTHは国際的に通用するように訂正いたします</small>	<input type="checkbox"/> (弊社にて)訂正OK <input type="checkbox"/> 貴局の記入どおりに印刷(スペル等訂正なし)
	<input type="checkbox"/> ※OP、QTHの指定事項あり ( )

<b>切手面デザイン</b> <input type="checkbox"/> 英文-A <input type="checkbox"/> 英文-B <input type="checkbox"/> 英文-C <input type="checkbox"/> 和文 <input type="checkbox"/> 郵便番号枠・JARL転送枠のみ <input type="checkbox"/> 裏面:全面白紙	<small>追加料金が必要な項目の例</small> デザイン面(表面) <input type="checkbox"/> コールサインの追加(1局につき) 500円 <input type="checkbox"/> 写真説明が20文字を越えた場合(超過文字、1字につき) 20円 <input type="checkbox"/> 写真追加(1点につき) 1,000円 <input type="checkbox"/> JARLマーク以外のマーク・ロゴの使用は、別途ご用意ください(1個につき) 500円 <input type="checkbox"/> 写真の日付消し(1点につき) 500円 <input type="checkbox"/> 特殊文字やマークなど別途お見積りします 切手面(裏面) <input type="checkbox"/> OP/QTHの和文・英文併記(1局につき) 1,000円 <input type="checkbox"/> OPの追加 和文・英文とも(1局につき) 500円 <input type="checkbox"/> QTHの追加 和文・英文とも(1局につき) 500円 <input type="checkbox"/> 当社指定の様式に一部修正(修正した文字、1字につき) 20円 <input type="checkbox"/> 当社以外の様式、特殊レポートは別途お見積りします
--	---

裏面(※データ記入欄のある場合のみ)にコールサイン・氏名・住所の追加印刷(無料)をご希望の方は、ご指定(チェック)下さい。	: <input type="checkbox"/> 日本語 / <input type="checkbox"/> 英文	※チェック無しは、印刷不要で承ります。 ※日本語・英文の両方併記は有料です。
---	--	---

ご注文枚数	①商品価格(梱包・配送・税込)	②追加印刷料金(有料項目)	③お支払い合計金額(①+②)
枚	円	円	円
お支払方法(前払い)	その他・指定・連絡事項など		
<input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行(当座) <input type="checkbox"/> PayPay(ペイペイ)銀行(普通) 送金日(予定日) ( 月 日)			

ファックスの方は必要事項をご記入のうえ **FAX : 075-643-4430** へご送信下さい