

# FAX 注文書

この紙からFAXでご注文くださいませ

会社名・部署名 (必須) ふりがな	担当者名 (必須) ふりがな
組織の種別 (必須) <input type="checkbox"/> 会社法人 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> その他	業種 (必須)
住所 (必須) 〒	
TEL(必須)	FAX
E-mail(必須)	URL

お申し込み内容 (必須) (該当する項目にチェックを入れてください)

## 不織布バッグ

<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(丸ひも) 大 (横550ミリ×高さ430ミリ×奥行き150ミリ) ブラック / レッド / ネイビー ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(丸ひも) 中 (横430ミリ×高さ320ミリ×奥行き120ミリ) ブラック / レッド / ネイビー ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(丸ひも) 小 (横300ミリ×高さ210ミリ×奥行き70ミリ) ブラック / レッド / ネイビー ※ご希望の色に○をしてください。
<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(手提げ) 中 (横480ミリ×高さ360ミリ×奥行き85ミリ) ブラック / レッド ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(手提げ) 小 (横220ミリ×高さ300ミリ×奥行き80ミリ) ブラック / レッド ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(手提げ) ポケット付 (横360ミリ×高さ340ミリ×奥行き145ミリ) ブラック
<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(棒付き) 大 (横550ミリ×高さ430ミリ×奥行き190ミリ) ブラック / ストライプ ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(棒付き) 中 (横410ミリ×高さ430ミリ×奥行き190ミリ) ブラック / ストライプ ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> 不織布バッグ(ナップサック) (横400ミリ×高さ490ミリ) ※カラーはブラックのみとなります。

## 紙袋

<input type="checkbox"/> 紙袋 クラフト 大 (横550ミリ×高さ430ミリ×奥行き120ミリ)	<input type="checkbox"/> 紙袋 クラフト 中 (横320ミリ×高さ450ミリ×奥行き110ミリ)	<input type="checkbox"/> 紙袋 クラフト 小 (横220ミリ×高さ390ミリ×奥行き65ミリ)
	<input type="checkbox"/> 紙袋 クラフト黒 中 (横320ミリ×高さ450ミリ×奥行き110ミリ)	<input type="checkbox"/> 紙袋 クラフト黒 小 (横220ミリ×高さ390ミリ×奥行き65ミリ)

## ビニール袋

<input type="checkbox"/> ビニール袋 大 (横450ミリ×高さ550ミリ) ブラック / レッド / ベージュ/シルバー ※ご希望の色に○をしてください。	<input type="checkbox"/> ビニール袋 中 (横350ミリ×高さ450ミリ) ブラック / レッド / ベージュ/シルバー ※ご希望の色に○をしてください。
--	--

枚数 100枚 200枚 300枚 400枚 500枚 1000枚 2000枚 3000枚 4000枚 5000枚  
※各商品に最小ロットが異なりますので、ご確認の上、ご記入願います。

デザインプリント デザインプリントしない デザインプリントする  
※各デザインプリントするにチェックをした方のみ下記もお答えください。  
データがある データなし、デザインは決めていて資料がある  
データなし、デザインは決めているが資料なし データなし、デザインもお任せする

お支払い方法 (必須) 代金引換 銀行振込

袋をつくる目的 (必須)

ご希望・ご要望があればご記入ください

ac-bag.com TEL 06-6563-9567 FAX 06-6563-9568  
info@ac-bag.com