

サーマルポップ作成 注文書(SD)

※ご記入が завершиましたら、お客様控えとしてコピーをお取り
いただき一枚を郵送してください。

記入日 年 月 日

注文数

■サーマルポップの返送先をご記入ください

作成したサーマルポップはSDメモリーカードに入れて、代引きで発送いたします。必ず受け取り可能な住所をお書きください。
開店前等ご注意ください。

電子店名スタンプ（SD）あるいはサーマルポップ（SD）の作成料は、1点どちらも¥5,000（税込¥5,500）です。

電子店名スタンプ（SD）とサーマルポップ（SD）の2点の作成料は、あわせて¥8,000（税込¥8,800）です。（SDメモリーカード1枚の場合）

ふりがな
お名前 (会社名) _____

住所
〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____

電話 () _____ E-Mail : _____

FAX () _____

■購入機種名、ご購入先店名、ご購入年月日をご記入ください

| | | | |
|--------|---|--------|-------|
| 購入機種名 | TE-400 TK-400 TE-2700 SR-S4000 SR-C550 SR-S200 その他() | | |
| ご購入先店名 | | ご購入年月日 | 年 月 日 |

■サーマルポップを注文します（ご注文の前に手引きを必ずお読みください）

- デザイン集から選ぶ（手引きの裏面にデザイン集があります）
・デザイン集（サーマルポップ用）の中から1つ選んで、右の枠に番号を記入してください。
次に、右記の枠内にポップに印字する内容を記入してください。

P

7

[illegible]

小 (3 cm)

中 (5 cm)

大(7 cm)

- お客様ご自身でデザインする
- ・印刷物を使用する場合は添付してください。
ご提供の印刷物が枠内より大きい場合は、縮小します。
また、細かすぎるものは印字が不鮮明になりますので、ご了承ください。
 - ・印刷物を添付しない場合は、右の枠内にポップに印字する内容をご記入ください。
 - ・右の枠内に印字する書体を決めてください。
□ 角ゴシック □ 丸ゴシック体 □ 明朝体
- チェックがない場合は、角ゴシック体で印字されます（書体例を参照）。

*サーマルポップの枠のサイズは、大(7cm)・中(5cm)・小(3cm)から選択できます。横幅はすべて4.6cmです。空欄が多いと、その分空白が出ますのでご注意ください。

■縦のサイズを選択してください

- ☐
- 大 (7cm)
- ☐
- 中 (5cm)
- ☐
- 小 (3cm)

■電子店名スタンプに関するお問い合わせ先／ご注文書の送付先

〒205-0023 東京都羽村市神明台4-9-14

カシオビジネスサービス株式会社 店名スタンプ制作部

TEL : 042-539-7272

受付時間 月曜日～金曜日 AM 10:00～12:00 PM 1:00～4:30

(土・日・祝日・弊社指定休業日等は除く) ※暫くの間営業時間を短縮させていただきます