

オリジナルタトゥーシール制作注文書

タトゥーシールの製造販売 www.TA2.com

発注日	20 年 月 日	納入希望日	20 年 月 日
デザイン名			
タイプ	レギュラー	光るタイプ	香るタイプ
台紙サイズ	mm x mm	発注数量	枚
白色の有無	有 無	白色指示書	有 無
特殊処理	糊不要部分	PP袋個装	破線処理
データ明細	PC Mac	Illustratorバージョン	Photoshopバージョン

ご注文者

会社名：	
〒： -	ご住所：
ご担当者	TEL：
電子メールアドレス：	@

お届け先 (上記住所と違う宛先にお届けの場合はご記入ください)

会社名	
〒： -	ご住所：
ご担当者：	TEL：

お届け希望時間

午前中	12-14時	14-16時	16-18時	18-20時	20-21時
-----	--------	--------	--------	--------	--------

お支払方法

銀行振込	クレジットカード
銀行振込口座：京葉銀行 四街道南支店 普通口座：3268101 口座名：有限会社ザイックス	
クレジットカードご利用のお客様は以下のカード情報をご記入ください	
カード番号：	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
有効期限：	月/20 年 カード名義人(ローマ字)：

お振込予定日(ご入稿と同時に全額現金振込をお願いしています)

銀行振込みの場合お振込予定日をご記入ください	月 日
------------------------	-----

発注前の確認事項

入稿原稿に使用されているロゴ、マーク、デザインなどは全て発注社(者)の著作物、もしくは発注社に制作業務を委託している会社の占有著作物であり、タトゥーシールを制作する事で著作権に関する問題が一切発生しない事をここに宣言し、これを保障します。万が一著作権に関する紛争が起きた場合は発注社(者)の全責任でこれを解決するものとし、タトゥードットコム、有限会社ザイックス及びその従業員に対して一切の責任、保障、弁済等を求めない事をここに宣言し、これを保障します。

発注責任者署名