



24時間受付 FAX 03-5615-2902



介護施設入所契約書ファイル オーダーシート

ご記入の上FAXお願いいたします

貴社名			ご所属	ご担当者名
ご住所	〒 -			
TEL			FAX	
E-mail				
お支払い方法		先にお振込み(初回のみ)・代金引換・商品到着後のお振込み(2回目以降)		

下記「ご注文」「サンプルお貸出しご請求」「お見積ご依頼」いずれかに○をご記入ください

「サンプルお貸出しご請求」は各商品1色とさせていただきます。ご請求サンプル以外の各タイプ表紙生地をご覧になりたい場合は下欄に○をご記入ください

ご注文・サンプルお貸出しご請求・お見積ご依頼

レザータイプ 生地サンプルご請求

植毛タイプ 生地サンプルご請求

タテ型 レザータイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KT-1	黒		
	KT-2	濃茶		
	KT-3	シルバー		
	KT-4	深緑		
	KT-5	紺		
	KT-6	グレー		
	KT-7	薄茶		
	KT-8	緑		

縦型 レザータイプ 縫具・プラスチック	品番	色	数量	サンプル 請求
	KR-1	黒		
	KR-2	濃茶		
	KR-4	深緑		
	KR-5	紺		
	KR-6	グレー		

タテ型 レザータイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KY-1	黒		
	KY-2	濃茶		
	KY-3	シルバー		
	KY-4	深緑		
	KY-5	紺		
	KY-6	グレー		
	KY-7	薄茶		
	KY-8	緑		

タテ型 植毛タイプ	品番	色	数量	サンプル 請求
	KS-1	サンドベージュ		
	KS-3	ダークグリーン		
	KS-4	濃紺		

商品(品番)	数量
バンダー用リフィル マチ無(FRP-01)	
バンダー用リフィル マチ有(FRP-02)	

印刷内容ご指示

<input type="checkbox"/> 初めてご注文の方	<input type="checkbox"/> リターの方	前回ご注文時の印刷内容から変更く有・無	
標準タイトルの指定	オリジナルタイトルへの変更	社名印刷	
タイトル ① 御入居契約書類	タイトル ③ 重要書類	<input type="checkbox"/> 有	文字色 金・銀 その他()
タイトル ② 御契約書類一式	タイトル ④ 御契約書類		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

名入れ印刷内容ご記入欄

オリジナルタイトルへ変更時ご記入欄	
<input type="checkbox"/> ロゴマーク印刷をご希望時 データご提供方法	A. イラストレータデータをメール添付 B. 封筒などの印刷物を郵送

ありがとうございます。後程確認のお電話をいたします。

お見積ご依頼や商品お問い合わせ等、お気軽にお問い合わせください。
FAX・E-mail は24時間受付いたします。

0120-5-85028 **info@pioneer-jimuki.com**

パイオニア事務器株式会社

東京営業所:〒116-0013 東京都荒川区西日暮里5-1-18
TEL (03)5615-2901(代) FAX (03)5615-2902
<https://www.pioneer-kaigo.com/>