

Linotype シングルフォント注文書

ライノ・システム株式会社 御中
FAX 03-3984-4056

ご注文日 平成 年 月 日

下記要領にてライノタイプ・フォントを注文したく、手配を宜しく願います。

<発注先>ライノ・システム株式会社
〒171-0033 東京都豊島区高田 3-32-3
TEL: 03-3984-3200 FAX: 03-3984-4056

| 書体名 | フォーマット | 数量(5CPU) | 単価 | 合計金額(税込) |
|-------------------------------|--------------|----------|--------|----------|
| 例) Neue Helvetica Pro 75 Bold | OpenType Pro | 1 | 10,800 | ¥10,800 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| メディアチャージ | | | | ¥1,080- |
| 送料(税込/全国一律) | | | | ¥1,080- |
| 合計金額(税込) | | | | ¥ |

*通常はメール納品となります。メール納品ではメディアチャージ・送料は必要ありません。
*価格は書体検索でお調べ下さい。

*過去にご注文されたお客様はご記入願います → * Customer ID 番号 _____

ご利用OS: _____

<重要>以下、実際にフォントをご利用になる会社名・ご住所をご記入下さい。英語表記も必須になります。

お名前: _____ 印 お名前(英語表記): _____

会社名: _____ 印 会社名(英語表記): _____

ご住所: 〒 _____

ご住所(英語表記): _____

Email _____

TEL: _____ FAX: _____

フォントのお支払は、現金前払いでお願い致します。

| | | | | |
|-----|-----|---|---|-------|
| お支払 | 送金済 | ・ | 月 | 日送金予定 |
|-----|-----|---|---|-------|

*お振込手数料は、お客様のご負担にてお願い致します。
お振込先口座:三菱東京 UFJ 銀行 高田馬場支店 普通1004567
口座名義:ライノ・システム株式会社 カタカナ:ライノシステム(カ)