

【データ入力発注書】

下記内容の作業を
依頼します。ご発注年月日
年 月 日

■ご発注元(貴社名)

■ご担当者

様

ご依頼の項目を□に✓し必要事項をご記入後、上記までFAXしてください(わかる範囲で結構です)

商品名	総数	点	項目数	項目
<input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 会社名 <input type="checkbox"/> 部署名 <input type="checkbox"/> 役職 <input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> Eメールアドレス <input type="checkbox"/> ホームページアドレス <input type="checkbox"/> その他				
フォーマットの支給		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
■入力データの納品について				
希望日	月 日()に納品希望			
納品先	<input type="checkbox"/> ご発注元(貴社) <input type="checkbox"/> その他(●会社名: ●担当者名:)			
納品方法	<input type="checkbox"/> メール(セキュリティをかけて送信いたします) <input type="checkbox"/> その他()			
■元原稿について				
弊社へ送付	予定日	月 日()に到着予定		
	送付方法	<input type="checkbox"/> ヤマト便 <input type="checkbox"/> 佐川便 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他()		
貴社へ返送	原稿状態	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 冊子/本 <input type="checkbox"/> スキヤニング・データ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 【文字】 <input type="checkbox"/> 手書き <input type="checkbox"/> 活字 【サイズ】 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A3 【文字側】 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		
	希望日	月 日()に返送(到着)希望		
返送先	<input type="checkbox"/> ご発注元(貴社) <input type="checkbox"/> その他()			
通信欄 注意事項などをご記入ください。また変更がある場合も記入後、再度、FAXしてください				

ご記入後、このままお送りください。⇒FAX052-990-8778(株式会社ビーブレイン宛)

ご記入後、このままお送りください。⇒FAX052-990-8778(株式会社ビーブレイン宛)