

- ☆ 視覚に障がいがある方とのコミュニケーションツールとして使えます。
- ☆ 障がいを持った方のお仕事として行っておりますので、社会貢献をアピールでき、会社のイメージアップにつながります。
- ☆ 点字があることで名刺にインパクトが生まれ、相手の方により強く印象付けることが期待できます。
- ☆ ご依頼時に名刺を受け取りに伺い、刻印後は郵送にて返送いたします。











刻印後の返送料込み 100枚 あたり 1,300円 (税込) 300枚以上の場合 100枚 あたり 1,200円 (税込)

## ~売り上げは障がいを持った方の工賃として使われます~

- ※ 名刺作成および印刷は行っておりません。お客様で名刺のご用意をお願い致します(100枚単位)。
- ※ 点字刻印に要する期間は、お預かり後通常1~2日ですが、繁忙時にはプラス1~2日お時間をいただく場合があります。
- ※ 刻印内容は、企業名・お名前・電話番号です。別途ご指定がある場合は、お電話及び入稿にて承ります。
- ※ 文字数制限は16マス×5行ですが、点字独特のルールにより、通常の文字とは字数が異なる場合があります。これに伴い、ご依頼 通りの文字が入らない場合もございます。
- ※ 郵送によるご依頼の場合、弊社への送料はお客様負担にてお願い致します。
- ※ 制作には万全を期しておりますが、品質不良によりロスが生じた場合、請求額から1枚当たり30円(税込)を減額させていただきます。



## ~お問合せ先~

- 愛知県岡崎市鴨田町字広元1番地5
- 一般社団法人バンデ結~むすび~岡崎大樹寺
- TEL 0564-64-0449 FAX 0564-64-0450

担当:山田



## 点字刻印サービス 発注票

FAX 0564-64-0450

申込日	年	月	日	納其	胡	年	月	日
フリカ゛ナ								
お名前				様	ご連絡先			
フリカ゛ナ								
貴社名								
所在地	〒							
刻印 タイプ	□おまかせ1	使用する行べよく刻印させ刻印内容は ※刻印は片面の	せていただ 【会社名】	きます。	。 前】【会社	:電話番号】	です。	
√をつけ る	□おまかせ 2	おまかせ18	と同じ内容	ですが	、電話番号	が【携帯電詞	話番号】とな	<b>ょります。</b>
	□オーダー	希望される刻	刻印内容を.	、以下	のオーダー	·用紙にご記え	入ください。	
ご返送先 ✓をつけ	□上記と同じ	<b> </b> <del>-</del>						
3 <b>4</b>	□宛先変更→							

## オーダー用紙

カタカナで記入をお願いします。

刻印可能文字数は最高16文字×5行で、濁点・半濁点・記号は1文字としてカウントします。 苗字とお名前の間、法人種別と企業名(屋号)の間は、空白を1文字分入れてください。 刻印は片面のみとなりますので、両面印刷されている名刺の場合、刻印する面をご指定ください。 オーダー内容によっては、お電話にてご相談させていただく場合がございます。

例	(	1	ッ	シ	ヤ	)		/\	*	ン	テ	,		
נילו	Д	ス	٢	*		タ	П	ウ						