

FAX:047-435-0127

◎発注日◎ 年 月 日

1. ご注文者様の 連絡先と配送先 ※	ふりがな _____	FAX枚数 _____
	お名前 _____	
〒 _____		
TEL () - FAX () -		
2. ご希望納期 ※ (□にチェックをお入れ下さい)	20 年 月 日 ()	時間指定 (ヤマト宅急便) <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
3. お支払方法 ※ (□にチェックをお入れ下さい) お振込先と金額については 追ってご連絡致します。	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマトコレクト) 着払い 銀行振込 (前払い) ※追ってお振込先と総額をご連絡致します。 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 <input type="checkbox"/> 楽天銀行 (旧:イーバンク) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	
4. 領収書の有無 ※	不要 ・ 必要	あて名: _____ 但書き: _____

【商品名/製作内容(レイアウト)】 ※ ・大きくはっきりとお書き下さい。
 ※書体やサイズ、スタンプの場合はインクの色、商品毎の個数もご記入をお願いします。

備考:

捺した時の向き
でご記入下さい



例) 東洋太郎

フルネーム

縦彫り

横彫り