

- 記入事項は間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。
- ご注文内容が記入しきれない場合は別紙を添付して下さい。
- 注文書はコピーしてお使い下さい。

FAX送信枚数 / 枚

ご注文は...
ご希望の最寄り店舗 または
FAX 045-324-0273 へお送り下さい。
お問い合わせは... TEL 045-314-0980

ご注文日	年 月 日	住所	〒	00000000	※ビル名までご記入下さい。	
フリガナ			納品先	〒	00000000	※ビル名までご記入下さい。
貴社名				<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	<input type="checkbox"/> 下記納品先	<input type="checkbox"/> ご来店お引き取り
部署名				※上記と異なる場所への配送は必ずご記入下さい。		
フリガナ						
ご担当者様						
TEL	()					
FAX	()					
携帯	()	<input type="checkbox"/> 携帯に連絡可				

▼ご注文内容をご記入下さい。※印面内容の欄に見本を捺印する場合もサイズを定規で計り、記入して下さい。

サイズ	<input type="text"/> mm	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 古印体 (小判型訂正印 既製品は古印体のみ) <input type="checkbox"/> テン書端 (テン書体) (アクリル印は選べません) <input type="checkbox"/> 印相体 (アクリル印は選べません)
注文個数	<input type="text"/> 個	役職印	<input type="checkbox"/> 天丸 <input type="checkbox"/> 寸胴 ※役職印の場合のみお選びください。
商品名	<input type="checkbox"/> アクリル印 <input type="checkbox"/> 法人用セット <input type="checkbox"/> 個人実印 <input type="checkbox"/> 会社印 <input type="checkbox"/> 個人銀行印 <input type="checkbox"/> 役職印 <input type="checkbox"/> 個人認印 <input type="checkbox"/> 役職印用もみ皮ケース <input type="checkbox"/> 小判型訂正印 既製品 (プラスチック) <input type="checkbox"/> 小判型訂正印 別製品 (柘)	注意字体	<input type="checkbox"/> あり ※間違われ易い漢字がある場合は右に明記してください。→ <input type="text"/>
印材	<input type="checkbox"/> 柘 <input type="checkbox"/> 牛角(黒) <input type="checkbox"/> アクリル(色:) <input type="checkbox"/> 牛角(白)	校正	<input type="checkbox"/> 希望 FAX No. () 1印面500円(税抜)

印面内容

タテレイアウトの場合はタテ書きでご記入ください

納期の希望	ゴム印作成通常納期はご注文日より3~5営業日です。 <input type="checkbox"/> 特急※ 月 日 必着・来店 ※有料です。詳しくはお問合せ下さい。	備考・注意字体 (注文内容の補足等) ※間違われ易い漢字がある場合は下に必ず明記して下さい。
	納品方法 <input type="checkbox"/> 配送(代引) <input type="checkbox"/> 来店 (店)	ご注文合計金額 円