

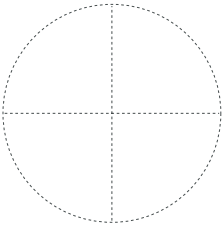
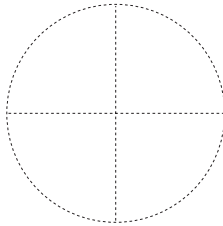
- 記入事項は間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。
- ご注文内容が記入しきれない場合は別紙を添付して下さい。
- 注文書はコピーしてお使い下さい。

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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<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
フリガナ				
貴社名				
部署名				
ご担当者様		今回のご注文 納品先 <small>※上記と異なる場所への配送は必ずご記入下さい。</small>	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
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。

丸印タイプ (ネーム印)					
サイズ	<input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 6mm	印面内容 	サイズ	<input type="checkbox"/> 10mm <input type="checkbox"/> 6mm	印面内容 
キャップカラー	<input type="text"/> ※6mmタイプはグレーのみ。		キャップカラー	<input type="text"/> ※6mmタイプはグレーのみ。	
インクの色	<input type="text"/>		インクの色	<input type="text"/>	
書体	<input type="text"/> 体		書体	<input type="text"/> 体	
ロゴ・イラスト (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み	<input type="checkbox"/> 枠なし <input type="text"/> 個	ロゴ・イラスト (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み	<input type="checkbox"/> 枠なし <input type="text"/> 個

フリータイプ					
スタンプサイズ	<input type="text"/> × <input type="text"/> mm	印面内容			
書体	<input type="text"/> 体				
インクの色	<input type="text"/>				
レイアウト	<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ				
枠線オプション	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 枠				
ロゴ・イラスト (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み				<input type="text"/> 個
スタンプサイズ	<input type="text"/> × <input type="text"/> mm	印面内容			
書体	<input type="text"/> 体				
インクの色	<input type="text"/> ※朱は(朱)マークの付いたサイズのみ。				
レイアウト	<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ				
枠線オプション	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 枠				
ロゴ・イラスト (初回1点1000円)	<input type="checkbox"/> あり <input type="text"/> 点 <input type="checkbox"/> 登録済み				<input type="text"/> 個

有料版下作成 (初回1点500円)	<input type="checkbox"/> あり 校正先 FAX No.: <input type="text"/>	備考・注意字体 (注文内容の補足等) ※間違われやすい漢字がある場合は下に必ず明記して下さい。
補充インク (1パック300円)	<input type="text"/> 色 <input type="text"/> パック	
	<input type="text"/> 色 <input type="text"/> パック	
納期の希望	<input type="checkbox"/> 月 日 必着・来店 <small>※納期指定を承れない場合があります。お問合せ下さい。</small>	納品方法 <input type="checkbox"/> 配送(代引) <input type="checkbox"/> 来店 (<input type="text"/> 店)
		ご注文合計金額 <input type="text"/> 円