

ご注文&お見積り用紙

送信日時	年	月	日
------	---	---	---

毎度当店のご利用、誠にありがとうございます。
 お申し込み用紙をご記入後、FAXでお送り下さい。当店よりご確認のお電話をさせていただきます。

黒ペンでできるだけハッキリと記入下さい。
 ご不明な点はご遠慮なくお問合せ下さい。(TEL:0120-77-4185)

商品名	シール用Ⅱ型 (印面サイズ8mm×16mm)		
書体	楷書体・明朝体・行書体・古印体・隷書体・てん書体・丸ゴシック・角ゴシック		
インク色	朱・赤・黒・藍・緑・紫	枠	有・無
デザイン の確認	<input type="checkbox"/> メールで確認。 <input type="checkbox"/> FAXで確認。 <input type="checkbox"/> 利用しない。(お急ぎはこちら) ※デザインの確認は、お返事を頂いてからの製作になりますので、お急ぎの場合ご希望の納期にお届け出来ない場合がございます。(1回のデザインが出来上がるまでに1日~2日かかります) ●メール→印影のイメージがカラーで確認できますが、実際のサイズではありません。 ●FAX→実際のなつ印サイズは確認できますが、インクの色は確認できません。		
レイアウトを記入	<input type="checkbox"/> お見積り <input type="checkbox"/> ご注文		個数 個
<div style="border: 1px dashed black; width: 50%; margin: 0 auto; padding: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30%; margin: 0 auto; padding: 10px; text-align: center;"> 日付差込部分 </div> </div>			

お客様情報記入(黒ペンでハッキリとお書き下さい)

※ ご不明な点は、お問合せTEL:0120-77-4185

お客様情報記入	名前(会社名・ご担当者名)	TEL
	住所 〒	FAX
	E-Mail	希望納期 月 日ごろまでに
	支払方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> イーバンク銀行振込(前払い)	備考欄