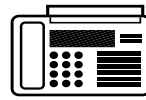


<一筆館 大口見積依頼 FAX 用紙>



076-257-9131

大口注文割引のお見積り依頼用の FAX オーダーシートです。
FAX オーダーシートでいただいた個人情報は、商品の発送のためのみに使用いたします。
個人情報の取扱いについて<<http://www.ippitsukan.com/privacy/>>をご確認いただき同意の上、
(株)山越 EC 部 宛 (076-257-9131) まで FAX をお願いいたします。

御社名		ご担当者名	
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

●ご希望の商品が決まっている場合

商品 No	商品名	数量(本)	備考(ペン先の太さなど)

●一筆館から商品提案をご希望の場合

商品の種類(万年筆、ボールペンなど)、ブランド、色、デザインなどご要望をご記入ください。

本数:	ご予算:
-----	------

●使用目的について

--

●名入れのご希望について ※□にチェックを入れてください。

▼名入れの有無 <input type="checkbox"/> 名入れを希望しない / <input type="checkbox"/> 刻印名入れ / <input type="checkbox"/> パッド印刷(入稿データ有) / <input type="checkbox"/> パッド印刷(入稿データ無) / <input type="checkbox"/> 分からないので相談する		
▼名入れ内容 ※刻印・印刷(入稿データ無)をご希望の方は、下記内容もご記入ください。		
名入れ内容	書体	色

●ラッピング方法について ※□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 包装紙のみ <input type="checkbox"/> 包装紙+熨斗(のし)
--

●ご希望納品日 ※ご希望納品日は必ずしもご希望に添えるものではございません。予めご了承ください。

ご希望納品日	年	月	日
--------	---	---	---

●お見積り送付方法 ※□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール

●以前に当店を利用したことがありますか? ※□にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
--

●その他ご要望等

--