

お試しセット おまとめ注文申込書

送信日

年

月

日

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でお送りください。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ください。(とめ・はね・はらい等)
ご不明な点はご遠慮なくお問合せください。(TEL:0120-77-4185)

総合計

セット

商品	お試しセット(2本組)・お試しセットDX(3本組) ※どちらかに○をつけてください			選べるサイズ	えんぴつ用・おなまえ小・おはじき用(苗字・名前) ※おはじき用は「苗字」「名前」のどちらかに○をつけてください		
	苗字	名前	特殊文字		苗字	名前	特殊文字
例	やまだ	たろう	有 無	13			有 無
1			有 無	14			有 無
2			有 無	15			有 無
3			有 無	16			有 無
4			有 無	17			有 無
5			有 無	18			有 無
6			有 無	19			有 無
7			有 無	20			有 無
8			有 無	21			有 無
9			有 無	22			有 無
10			有 無	23			有 無
11			有 無	24			有 無
12			有 無	25			有 無
備考・注意する文字 ※英字で「名前+苗字」(例:Asuka Suzuki)で作成したい場合は【苗字欄に名前】【名前欄に苗字】の順番で記入してください。 ※特殊な文字・注意する文字がある場合は「有」に○をして下記(備考)に記入してください							

お客様情報記入	名前(会社名・ご担当者名)	TEL
	担当 ()	FAX
	住所 〒 -	希望納期 月 日ごろまでに
	E-mail	注文番号 (-)
	支払方法 ☐ クレジット ☐ コンビニ振込(前払い) ☐ 代金引換	備考欄

印鑑・シャチハタ総合専門店

一番堂ドットコム
bando.com

シャチハタ・スタンプ専門店

シャチハタ屋さん

〒891-0122 鹿児島県鹿児島市南栄6丁目1番15号
TEL: 0120-77-4185 FAX: 099-263-6146
E-Mail: info@1bando.com

FAX: 099-263-6146
お問合せは: 0120-77-4185

※FAXを送信して2営業日たってもお電話が無い場合は通信トラブルなどが考えられますので、恐れ入りますが一度お電話ください。