

額縁専用ご注文用紙

ご注文後、8日～15日前後にてお届けいたします

申込日 年 月 日

品番・数量・金額をご記入ください

受章額等の品番	数量	金額(税込)	無料 特別誂え額受けフトン	無料 取り付け金具
例 40-011-05	1	90,000 円	<input checked="" type="checkbox"/> A 京紫菱綴 <input type="checkbox"/> B 金糸青海波綴	<input checked="" type="checkbox"/> 和室用 <input type="checkbox"/> 洋室用
— —		円	<input type="checkbox"/> A 京紫菱綴 <input type="checkbox"/> B 金糸青海波綴	<input type="checkbox"/> 和室用 <input type="checkbox"/> 洋室用
— —		円	<input type="checkbox"/> A 京紫菱綴 <input type="checkbox"/> B 金糸青海波綴	<input type="checkbox"/> 和室用 <input type="checkbox"/> 洋室用
— —		円	<input type="checkbox"/> A 京紫菱綴 <input type="checkbox"/> B 金糸青海波綴	<input type="checkbox"/> 和室用 <input type="checkbox"/> 洋室用
木製額立てなど こちらにご記入ください			額の綴子をお選びください	
— —		円	1 緑地瑞雲模様	
— —		円	2 柳染桜小紋模様	
— —		円	3 うぐいす色梨地模様	
商品合計金額		円	4 紺色小花唐草模様	
			5 青丹小紋模様	

用紙到着後、弊社より電話（0766-22-0031の番号）またはメールにてご連絡申し上げます。

ふりがな		電話	
申込者 ご芳名	様 (歳)	FAX	
ご住所	〒 - 都道 府県	携帯電話	
		メール	

受章者ご芳名	
ふりがな	様
叙勲 (旭日・瑞宝)	章
褒章 紅・緑・黄 紫・藍・紺	綬褒章
ご受章の時期 令和 年	春・秋 高齡者叙勲の方 月1日付

ご使用予定日	月 日
お届け希望日	月 日 まで 指定
お届け 希望時間帯	午前指定 午後 時～ 時

お支払い方法を○印でお選び下さい。	
<input type="checkbox"/>	コンビニ・郵便振替
<input type="checkbox"/>	クレジットカード
<input type="checkbox"/>	代金引換
<input type="checkbox"/>	銀行振込

※クレジットカード支払いの場合、弊社よりご請求フォームをお送り致しますのでメールアドレスをお知らせください。

備考欄

FAX 0766-25-0031

◆FAXはコンビニからも送信頂けます。

〒933-0917 郵送 富山県高岡市京町11-24

◆約1週間程度、郵送期間を要します。

しょうびどう
株式会社 松美堂