



FAXゴム印お申し込み用紙



* 印の箇所は必ずご記入ください

送信年月日

年 月 日

ふりがな * お名前			
* 電話・FAX番号	電話番号 ()	—	FAX 番号 () —
メールアドレス			
* ご住所	〒□□□-□□□□	都道 府県	市区 町村
送付先 <small>ご住所と異なる場合のみ ご記入下さい。</small>	〒□□□-□□□□	都道 府県	市区 町村

作製内容をご記入ください

① **ゴムの種類** 赤ゴム・耐油ゴム 印をお付け下さい

② **外枠の有無** 有・無 印をお付け下さい

作製内容 書体 (体) タテ・ヨコ 印をお付け下さい

内容のサイズをご記入ください。

備考 (ご希望配達日:ご要望等)

ご希望お届け時間帯

午前中 ・12時～14時
14時～16時・16時～18時
18時～20時・18時～21時
19時～21時

お支払方法 (☑をお付け下さい) 税込 33,000 円以上のお買い上げの場合は、郵便振替は選択いただけません。

代金引換 <input type="checkbox"/> お急ぎの方向き	※税込 5,500 円以上:代引手数料無料 ※税込 5,500 円未満:代引手数料 330 円
銀行振込 <input type="checkbox"/> 前払いのみ	※お振込手数料はお客様ご負担となります。 ※ご入金の確認後 商品の作製に取り掛かせて頂きます。
郵便振替 <input type="checkbox"/> 前払いのみ	※お振込手数料はお客様ご負担となります。 ※ご入金の確認後 商品の作製に取り掛かせて頂きます。

ご注文ありがとうございます。ご注文金額・お振込先については、内容確認次第 折り返し FAX 致します。(翌営業日以降のお返事となる場合もございます。)

FAX. 077-524-9786

ハピネットサービス