

↑ シャチハタネーム印・丸型印 専用FAX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

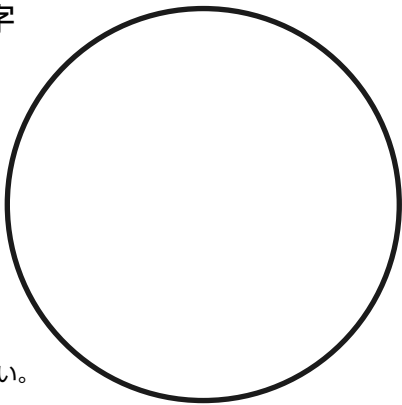
月

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

商品名	数量
-----	----

■印面内容

印面文字  <small>※丸枠内に 御希望の 印面文字を ご記入下さい。</small>	インク色 ○印をお付け下さい 朱・黒・赤・緑・藍・紫
	書体 ○印をお付け下さい 楷書体・行書体・隷書体・古印体 明朝体・角ゴシック体・丸ゴシック体 てん書体・勘亭流
	外枠の有無 ○印をお付け下さい 枠有・枠無

注意する文字等

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) 税抜 30,000 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 お急ぎの方向き	※税抜 5,000 円以上: 代引手数料無料 ※税抜 5,000 円未満: 代引手数料 330 円
銀行振込 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 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. 0120-43-1185

ハタチハタネーム印