

オーダーシート

FAXにて送信して下さい。

●商品の性格上、デザイン校正や素材の確定など 双方の意図の確認が必要でず。その場合はこちらより連絡を取らせて頂くことがあります。

●お申し込み日 年 月 日

●お届け希望日 月 日頃までに
 仕上がり次第で可

- 記念メモリアル・表彰モニュメント関連
 レーザー彫刻印字サービス関連
 その他の関連商品についてのお問合せ

〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	都府 道県	区郡 市
ご 依 頼 主	おとこ <input type="checkbox"/> Eメールで送信済み HPより事前にEメールで送信されたお客様はお名前と郵便番号・電話番号だけでも結構です。	
おなまえ	様	連絡先 TEL () FAX () 携帯 - - Eメール @
会社名 (必要な場合)		

お 問 い 合 わ せ 内 容	ご希望の製品名	シャイニー新型エンボッサーシールプレス	数量	ヶ
	タイプの選択	ES・EM・ED・EH <small>ハンドィータイプ</small> <small>おそろめ</small> <small>デスクオンタイプ</small>	サイズ	41ミ丸型・50ミ丸型・2550角型
	ラフ書き (具体的なイメージを記して下さい。)			
				
				
				
	<input type="checkbox"/> 金色ギザギザシール (24枚入り 1シート) 41ミ丸型でご利用頂けます。			シート必要

お た ず ね	①内容確認の連絡	②ご希望の発送方法	③ご希望のお支払い方法
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 携帯へどうぞ <input type="checkbox"/> TELへどうぞ 希望時間帯 (~ 時)	<input type="checkbox"/> クロネコヤマト宅急便 <input type="checkbox"/> クロネコヤマトメール便 <input type="checkbox"/> クロネコヤマトメール便【速達】 (お荷物の大きさにより不可あり)	<input type="checkbox"/> 代金引換で手数料 (315円) <input type="checkbox"/> 受取後2週間以内の郵便振替 <input type="checkbox"/> ネット銀行への振込 (ジャパンネット銀行・イーバンク銀行) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (法人限定) (三井住友銀行・八十二銀行)



記念メモリアル
セレブレーション
Celebration

<http://www.inboh.com>

〒386-0033 長野県上田市御所523-11

24時間FAX受付

サイト運営
小林印房

FAX 0268-23-6920

TEL 0268-75-6004

●不明な点やご質問などは遠慮なくお電話下さいませ。