◆ 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	=			道 ·県		市区町村	
ご住所と異なる場合のみ ご記入下さい。	送付先電話番号() —						
作製内容をご記入ください							
商品名			数	量			
■印面内容							
印面文字		インク色 ○印をお付け下さい	朱・黒	・赤・緑	・藍・紫		
※丸枠内に		書体 ○印をお付け下さい	明朝体·		隷書体・古印		
御希望の印面文字をご記入下さい。		外枠の有無 ○印をお付け下さい	枠有・	李無			
注意する文字等							
備考(ご希望配送日:ご要望等) ご希望お届け時間帯 お届けの地域によっては							
				14時~	^{人様限定)} ・12 時〜 16時・16 時〜 20時・18 時〜 21時	-18時	

お支払方法(図をお付け下さい)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。

代金引換を急ぎの方向き	※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らせて頂きます。
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らせて頂きます。

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 いたします。(翌営業日以降のお返事となる場合もございます。)