

印鑑 FAX オーダーシート

FAX 03-5338-9481

受信次第、弊社よりお電話にて、確認させていただきます。

TEL 03-5338-9480

原稿

注) 原稿は必ずお客様ご自身で、
分かりやすい文字ではっきりとご記入ください。

合計 個

仕様

サイズ

径(又は角) 丈

mm

mm

書体

注意する文字・ご要望など

お気軽にご要望をお書きください。

ご連絡先

注) 内容のご確認をさせていただく場合がございます。

氏名

会社名(法人の方)

住所 〒

TEL

FAX

E-Mail

ご希望納期

年 月 日()

AM・PM

印影校正の有無・方法

- おまかせ(校正不要 納期優先)
- FAX (FAX 番号:)
- E-Mail (JPEG 形式でお送りします)
- ご来店 (ご希望店舗:)

弊社記入欄

納期

年 月 日()

AM・PM

価格

納品日

年 月 日()

お届け・お支払い方法・納期

佐川急便 e コレクトサービスの代金引換宅配便にてお届けします。

代金は商品お届け時に配達員にお支払いください。

受注日の翌営業日に出荷を原則とさせていただきます。

中一日でお手元に届きます