



ご注文依頼用シート(FAX用)

注文日(送信日) 年 月 日

商品内容	品目 <input type="text"/> 品番(型番) <input type="text"/>
デザインフォント文字	<input type="checkbox"/> お任せ <input type="checkbox"/> 希望フォント名()
文字・ロゴマーク	文字記入 <input type="text"/> マーク <input type="text"/>
注文個数	_____個 合計金額 ¥ _____円
支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> その他()
納期希望日	使用予定日: 年 月 日()
連絡方法	<input type="checkbox"/> TEL・FAX <input type="checkbox"/> メール
連絡先	FAX: - - TEL: - - meil: @
商品送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外は下記に記入をしてください。
送付先住所	<input type="text"/>
受取者氏名	<input type="text"/>
送付時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中: 時頃 <input type="checkbox"/> 午後: 時頃
備考欄	希望などがありましたら記入下さい。

ご注文、有難うございます。

FAXを頂きました後に担当より内容の確認をさせていただきますのでよろしくお願ひします。

FAX:04-7198-3249

名入れギフト加工販売

MCF

MateriaruCurafuto