プチコール・スタンペンご注文書

送り先FAX　042−451−8452

ご注文申込者

※お届け先（注文申込者と異なる場合にご記入下さい。）

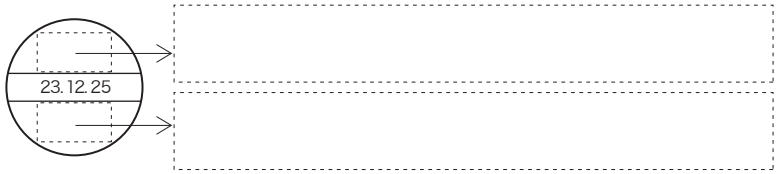
ご注文者		
ご住所	〒	〒
ご担当		
お電話		
FAX		
Eメール		

ご注文内容

☑内に（チェック）を入れるか、文字を囲んで下さい。

ご希望納期	年　月　日　午前・午後	版下校正	□ 必　要　□ 不　要

ご注文　点線枠欄にご注文の文字をお書き下さい

品名	
大きさ（サイズ）	
インク色	□ 黒色　□ 赤色　□ 藍（青）色　□ 緑色　□ 朱色　□ 紫色
プチコール	
ボディースタンペン	
お名前スタンペン	

見本　同じスタイルの見本がある方は、見本欄に押して下さい。見本のない方は寸法/字体指定をお願いします。

文字の大きさ ミリ単位で指定出来ます	初号 15ミリ	東	西 1号 9.5ミリ	南 2号 8ミリ	北 3号 5.5ミリ	大 4号 4.8ミリ	中 5号 3.6ミリ	小 6号 3ミリ	字体	南 明朝	南 ゴシック	南 楷書	南 行書	南 隷書	南 丸ゴシック	南 篆書 テンショ

お渡し方法	□ご来店　□郵送　□ヤマトメール便　□ヤマト宅急便
お支払方法	□ご来店現金払　□郵便払込　□代金引換（ヤマト運輸）　□銀行振込
備　考	ＦＡＸをいただき次第お見積もりを致します。ご確認のうえご連絡下さい。項目外のご希望がありましたらお書き下さい。

有限会社 光秋堂
〒203-0023 東京都東久留米市南沢４－４－１
電話（042）451−8451　FAX（042）451−8452

※お客さまの個人情報は商品の製作・商品発送・ご案内以外には使用いたしません。