

# 愛媛記章 FAX お申し込み用紙 ①

ご注文日 (FAX 送信日)		月	日	送信	希望納期	月	日 (まで / 指定)
発注者	氏名	フリガナ			TEL ( )		-
					FAX ( )		-
					E-MAIL		@
	会社名				部署名		役職
住所	〒 -						
納品先	氏名	フリガナ			TEL ( )		-
					FAX ( )		-
					E-MAIL		@
	住所	〒 -					

領収書が必要な方

宛名		但し書	
----	--	-----	--

【ご注文商品】 商品名・個数は必須です。

商品名	個数	単価	金額
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
代引き手数料			円
			合計金額
			円

【お支払い方法】 FAXでのお申し込みの場合は、代金引換のみになります。

FAX 送信後、弊社よりお見積もり、納期をご連絡いたします。

ご希望の連絡方法にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 電話
----------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

※用紙をプリントアウトの上、FAX または郵送にてご注文下さい。

**FAX 番号 089-976-3893**

# 愛媛記章 FAX お申し込み用紙 ②

## 【プレート・彫刻内容等について】

文字彫刻、または、人形、レリーフ等が必要な商品の場合は、下記フォームにご記入ください。

商品名			
1行目		2行目	
3行目		4行目	
人形・レリーフなど			

商品名			
1行目		2行目	
3行目		4行目	
人形・レリーフなど			

商品名			
1行目		2行目	
3行目		4行目	
人形・レリーフなど			

商品名			
1行目		2行目	
3行目		4行目	
人形・レリーフなど			

商品名			
1行目		2行目	
3行目		4行目	
人形・レリーフなど			

※文字の配置順は変更する可能性があります。

※プレートの文字彫刻の配置や文字のサイズについては当店にてお任せください！  
バランス良くレイアウトさせていただきます。

※商品によってプレートの色・サイズ等は異なります。

文字数が限定される場合や調整が必要な場合はご連絡させていただきます。