ご注文申込み用紙



24時間受付中!!今すぐFAXするだけ

FAX:0745-71-8670

ご注文のお申込み、誠にありがとうございます。下記ご記入の上、上記までFAXにてお送りください。弊社より、折り返し「ご注文内容確認書」をFAXさせて頂きますので、ご確認の上ご捺印後のFAXご返信をお願い申し上げます。(←ご注文完了)

「ご注文内容	孚確認書」	をFAXさ	せて頂きます	つで、こ	二確認の	上ご招	祭印後の	FAXこ	返信をお	お願い甲し	上げます	。(←ご注	E文完了)
商品名(品番)								ご希望	型納品日		/	
本体色 8	处数量	※記入例:	ホワイト 1,000本					個包	包装 通	常 オプシ ↑		ナプション代金) :が必要です)
包装材名 ※Oで囲んで		無し	有り (文言: ↑(商品ごと	にオプション	ノ代金が必要:	です))
■本体名入れ(印刷)有りの場合■ (無しの場合はご記入不要です。)													
印刷色※○で囲んで	ください	黒	赤 紺	青	白	金	銀	その [↑]		€のある場合は	印刷色見本を	・郵送ください。)
印刷書体 ※Oで囲んでください			ゴシック	丸コ	シック	ı	POP体	; l	明朝体	勘亭	統	ブーケ	
ロゴ・マーク印刷 無し Illustratorデータ有 Illustratorデータ無 ワンポイントマーク番号 (ロゴトレースオブション¥8,400円)													
本体名力	入れ(印)	制)内容	※できる	だけ詳し	くお知らせ	ください	, \ ₀						
■ご請求先■ (個人でご注文のお客様は会社名はご記入不要です。)													
御社名									ご部署	3			
お名前					E-mail	:				•			
ご住所	₹	_							TEL				
									FAX				
お支払い ※Oで囲んで	方法	※「代引き便」、「クロネコWEBコレクト」、「コンビニ決済」は、ご注文総額30万円未満の ・代引き便 出荷日前日までの ・クロネコWEBコレクト ・銀行振込 (クレジットカード)							セブンイレフ ローソン/セ ファミリーマ	ブン イコーマート		NP掛け扣 (法人名義の 月末〆翌月 NP累計残高	ご注文限定
■お届け先が別の場合■ (上記同様の場合はご記入不要です。)													
お届け先名		-27	. — 8-1 •						TEL				
ご住所		_											

■個人情報について■

●保護宣言:お客様の個人情報を厳重に管理し、法令に基づく場合、及び商品配送業者以外の第三者に、個人情報をお客様の同意なく提供することは決してございません。

●利用目的: 本紙にご記入して頂く個人情報は、下記の利用目的以外で利用することは一切ございません。 ・商品やサンプル・資料の発送 ・ご注文やお問い合わせ内容の確認、お見積他商的なやりとり ・新製品情報・キャンペーン情報のお知らせ ・サービス向上のためのアンケート及びヒアリング

版促用名入れボールペン専門サイト OH!名入れペン http://www.opening.jp/

