

- ◎お客様ご記入欄にご記入の上FAXにてご送信ください。 FAX 075-954-1247
- ◎フリーダイヤルでのご注文もお伺いいたします。 フリーダイヤル0120-39-1247
- ◎2本以上ご注文の場合は1本につき1枚ご使用ください。
- ◎印影イメージ・デザインをご確認いただく為のFAX番号または各種アドレスを必ずご記入ください。

### ご注文シート

お客様ご記入欄

フリガナ		ご注文日	年	月	日( )
お名前		電話番号	-	-	
郵便番号	〒 -	FAX番号	-	-	
ご住所					
アドレス	パソコン:				
	携 帯:				
彫刻文字	※ご希望・ご注意事項などがございましたらご記入ください。				
以下は✓印にてご指定ください。ご相談・お問い合わせはフリーダイヤルをご利用ください。					
用途(種類)	<input type="checkbox"/> 実印 <input type="checkbox"/> 銀行印 <input type="checkbox"/> 認印				
彫刻方法	<input type="checkbox"/> 完全手彫り <input type="checkbox"/> 手書き・手仕上げ				
印材	<input type="checkbox"/> 本柘 <input type="checkbox"/> 牛角(色) <input type="checkbox"/> 象牙:ソフト( <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 特上 <input type="checkbox"/> 極上 ) <input type="checkbox"/> 黒水牛 <input type="checkbox"/> 牛角(白) <input type="checkbox"/> 象牙:ハード( <input type="checkbox"/> 上 <input type="checkbox"/> 特上 <input type="checkbox"/> 極上 )				
サイズ(直径)	<input type="checkbox"/> 10.5ミリ <input type="checkbox"/> 12ミリ <input type="checkbox"/> 13.5ミリ <input type="checkbox"/> 15ミリ <input type="checkbox"/> 16.5ミリ <input type="checkbox"/> 18ミリ				
サヤ(キャップ)	<input type="checkbox"/> サヤ無し <input type="checkbox"/> サヤ付き	ケース	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 他( )		
書体	<input type="checkbox"/> 1.印篆体 <input type="checkbox"/> 2.印篆吉相体 <input type="checkbox"/> 3.小篆体 <input type="checkbox"/> 4.小篆吉相体 <input type="checkbox"/> 5.印篆(太粋細字) <input type="checkbox"/> 6.オリジナル <input type="checkbox"/> 7.勘亭流 <input type="checkbox"/> 8.隷書体 <input type="checkbox"/> 9.草書体 <input type="checkbox"/> 10.行書体 <input type="checkbox"/> 11.楷書体 <input type="checkbox"/> 12.古印体 <input type="checkbox"/> 13.おまかせ(職人お勧め書体)                      ※ご覧になりたい書体を2書体ご指定ください。				
配列	<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ <input type="checkbox"/> ナナメ <input type="checkbox"/> 全体 <input type="checkbox"/> おまかせ	見本	有・無		
引取方法	<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 送付(発送)				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金(店頭) <input type="checkbox"/> 代金引換(送付) <input type="checkbox"/> カード払い(前払いとなります) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払いとなります)【 <input type="checkbox"/> りそな銀行 <input type="checkbox"/> 京都銀行】 <input type="checkbox"/> その他( )				

当店記入欄	書体決定日		商品代金		
	入金確認日		追加料金		
	完成予定日		送料		
	引渡・発送日		代引手数料		
	<備考>			合計	
				ご入金	
		残金			