

この台紙をコピーしてお使い下さい。

* S P 商品・うちわ 兼用 *

H P 専用

お見積依頼書・ご注文書

どちらかに○をつけて
F A Xでお送り下さい。

ご記入日 年 月 日

希望納品日 年 月 日

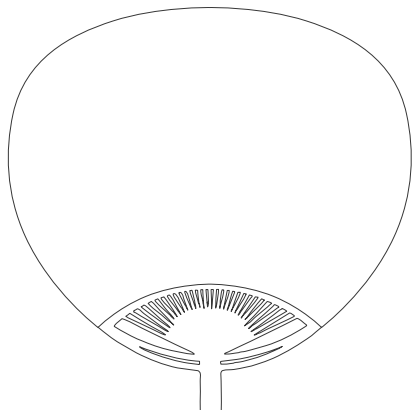
	商品番号	商品名	数量	名入れ数	名入れ有無(データ有無)
記入例	0001 - 01	Gタイプうちわ 青祭	500	1色	名入れ無・ 弊社で制作 ・完全原稿データ
1	-				名入れ無・弊社で制作・完全原稿データ
2	-				名入れ無・弊社で制作・完全原稿データ
3	-				名入れ無・弊社で制作・完全原稿データ
4	-				名入れ無・弊社で制作・完全原稿データ
5	-				名入れ無・弊社で制作・完全原稿データ

うちわの骨に関してご希望がございましたら○を付けて下さい。(○印がない場合は通常骨になります。)

〈 G ・ J r タイプ 兼用 骨 〉			〈 G タ イ プ 骨 〉				
再生PPエコ骨・白 無償対応	再生PPエコ骨・黒 3円増し	カラー骨(色) 3円増し	ダイオキシン抑制骨 5円増し	生分解性樹脂配合骨 5円増し	マイナスイオン骨 10円増し	丸柄骨 10円増し	蓄光骨 15円増し

フリガナ	フリガナ	
お申込者	ご担当者名	
〒	フリガナ	
ご住所	都道府県	区市郡
TEL () -	FAX () -	E-mail
〒	フリガナ	
お届け先 <small>お申込者と異なる場合</small>	お届け先名 TEL	都道府県 区市郡
〒	フリガナ	
ご請求先 <small>お申込者と異なる場合</small>	ご請求先名	都道府県 区市郡

お支払方法 (いずれかに☑を入れて下さい。) 銀行 (振込手数料お客様負担) 郵便局・コンビニ払い (振込手数料弊社負担)



※レイアウトに指定のある場合は上記図にお書き下さい。

▼原稿

ご希望の印刷色をお選び下さい。 黒・紺・青・赤・緑・その他 ()

■土曜・日曜・祝日のFAX・メール・電話・発送の対応は翌営業日の受付とさせていただきます。ご了承ください。

■ご記入いただきましたお客様の個人情報は業務委託先以外の第三者に開示することはありません。

FAX専用フリーダイヤル
【ご注文・お見積りFAX24時間受付】

0120-979-328