

F A X 注 文 書

※は必須項目になります。

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|----------------------------------|
| 注文者様のお名前※ | 姓 入江 | 名 太郎 | |
| 注文者様のふりがな | 姓 いりえ | 名 たろう | |
| お届け先住所※ | 〒 730 - 0034 広島市中区新天地1-1入江ビル1F | | |
| ご連絡方法※ | <input type="checkbox"/> 電話 | 082-244-1623 | |
| | <input type="checkbox"/> F A X | | |
| | <input type="checkbox"/> メール | | |
| | <small>ご希望のご連絡方法の左にある () の中に「○」を記入し、右側の空白に番号もしくはアドレスをご記入下さい。F A X 確認後、当店からお客様のご指定の方法でご連絡致します。</small> | | |
| 代金支払い方法※ | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | | |
| | <input type="checkbox"/> 代金引換 | | |
| | <small>ご希望のお支払い方法の横にある () の中に「○」を記入して下さい。また手数料はともにお客様ご負担になります。</small> | | |
| 配達希望日 | 2017 年 6 月 18 日 <small>特に希望日がない場合はご記入頂かなくて構いません。</small> | | |
| 配達希望時間帯 | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input checked="" type="checkbox"/> 14時～16時 | <input type="checkbox"/> 16時～18時 |
| | <input type="checkbox"/> 18時～20時 | <input type="checkbox"/> 19時～21時 | |
| | <small>ご希望の配達時間の横にある () の中に「○」を記入して下さい。特に希望の時間がない場合はご記入頂かなくて構いません。</small> | | |
| ご購入のきっかけ | <ul style="list-style-type: none"> ・子供が就職するお祝いに購入します。 ・持っているハンコが壊れたので購入します。 | | |
| ご要望・ご質問 | <ul style="list-style-type: none"> ・プレゼント用の包装をお願いします ・製作の前にデザインの確認を希望します | | |
| 商品名 (サイズや書体、色を必ずご記入下さい) | | | |
| 商品名 | 個人用銀行印 象牙 | | |
| サイズ | 60ミリ×12 ミリ丸 | | |
| 書体 | 中ワ細篆書 | | |
| インク色 | | | |
| ボディ色 | | | |
| 作成内容 | | | |
| <p>「入江」で作成してください。ケースは黒色でお願いします。</p> | | | |