

FAXご注文書

(株)逸品堂 行

FAX 06-6773-9173

ご記入日	年 月 日	合計金額	円 (税込)
品番		商品名	

■卓上カレンダー、壁掛けカレンダー ご注文欄

卓上 箔押し色 (名入れ色)	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 銀 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。	冊数 (100冊~)	冊
壁掛け 刷り色 (名入れ色)	<input type="checkbox"/> 黒1色名入れとなります。		
名入れデザイン 制作費	<input type="checkbox"/> 弊社にご依頼 (9月末まで制作費無料) <input type="checkbox"/> 完全データ入稿 info@ippin-do.jp まで。		

■名入れタオル ご注文欄

御挨拶分	<input type="checkbox"/> (あ) <input type="checkbox"/> (い) <input type="checkbox"/> (う) <input type="checkbox"/> (え) <input type="checkbox"/> (お) <input type="checkbox"/> (か) <input type="checkbox"/> (き) <input type="checkbox"/> (く) ※ <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。		
タオル名入れ色	<input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 黒 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。	数量	枚
寸数 (重さ)	<input type="checkbox"/> 180巾 <input type="checkbox"/> 200巾 <input type="checkbox"/> 220巾 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。	名入れデザイン 制作費	<input type="checkbox"/> 弊社にご依頼 (9月末まで制作費無料) <input type="checkbox"/> 完全データ入稿 info@ippin-do.jp まで。

■鼻セレブamenity 62W

<input type="checkbox"/> 既製品	<input type="checkbox"/> 箔押し1ヶ所 <input type="checkbox"/> 箔押し2ヶ所 ※ <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します。	数量	個
名入れデザイン 制作費	<input type="checkbox"/> 弊社にご依頼 (9月末まで制作費無料) <input type="checkbox"/> 完全データ入稿 info@ippin-do.jp まで。		

ご注文者様	フリガナ		フリガナ	
	御社名		ご担当者名	
	住所	〒		
	TEL/FAX	TEL ()	—	FAX ()
	E-mail			
お届け先 <small>※お届け先が上記 (ご注文者様)と 異なる場合は ご記入下さい。</small>	フリガナ		フリガナ	
	お届け先名		ご担当者名	
	住所	〒		
	TEL/FAX	TEL ()	—	FAX ()

ご希望納期	年 月 日	【目安納期】ご注文後 約4~5 週間程度で納品可能
-------	-------	---------------------------

お振込先	銀行振込：池田泉州銀行 大阪西支店 (普) 41565 カ) イッピンドウ お振込手数料はお客様ご負担でお願い致します。
------	---

名入れ原稿イメージ (お客様記入欄) ※弊社にて制作の場合のみ
