

3Dアートグラス 注文書

記入日	年 月 日
お名前	
ご住所	
電話番号	
彫刻用図案の送付先	Faxで図案の送付をご希望の場合はファックス番号を、電子メールをご希望の場合は電子メールアドレスをご記入下さい。
(1)アートグラスの種類	A-
(2)メッセージ オリジナルメッセージを希望の場合は、メッセージを記入してください。(日本語の場合10文字前後、アルファベットの場合30文字前後)	M-
(3)文字の書体	F-
(4)彫刻する名前	
(5)彫刻する日付	
(6)着色加工 (800円のアップとなります) 丸をお付けください	なし 赤 オレンジ グリーン ブルー ピンク
(7)注文数	個
(8)支払い方法	代金引換 銀行振込 郵便振替
・ギフトとして、自宅以外にお届けを希望の場合は、記入してください。	
・ご質問、ご希望があれば記入してください。(上記内容と違うものが複数個必要な場合は、名前や書体などの組合せを記入して下さい。)	