

名入れストラップ 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で図案の送付を希望の場合はファックス番号を、電子メールで送付を希望の場合はメールアドレスを記入して下さい。 |
| (1) ストラップの種類 | CS- |
| (2) 彫刻する内容 (CS-1、2: 日本語10文字、英字20文字前後) (CS-3、4: 日本語5文字、英字10文字前後) | |
| (3) 文字の書体 | F- |
| (4) 注文数 | 個 |
| (5) 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 |
| (6) 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。) | |