

修正率		戻し後作業予定				
初校時	再校時	念校時	念校	PDF	貰了	校了
25%	%	%			/	/

※お願い…名入れますと返品はできません。
注文番号をもつ二度ご確認ください。

名入れスタンプ専用注文書

FAX 03(3732)1462
FAXはこの方向で送信ください
『おかけ間違いのないよう お願いいたします』

当社記入欄
No.
受注 No.

合計	枚の	枚目	2018/9	908-802900
お申込み日	平成	年	月	日
ジャンプレのご利用は	初めて	2回以上／前回ご注文(年 月)	※2回目以降は住所不要です。	
電話番号	() - () - ()	FAX番号	() - ()	※必ずご記入ください。
フリガナ	部署名		フリガナ	ご担当
貴社名 又は個人名	性別 男・女 () 歳		※必ずご記入ください。	
	従業員 () 人		e-mail	
ご住所	□□□ - □□□□□			

お届け先が異なる場合はその都度ご指示ください。	※お届け先が異なりますと、注文書毎の単価になります。	908-802900
納品場所が上記 住所と異なる場合	貴社名 : TEL : ご担当 :	住所 : 〒

お支払い方法 ※下記支払い方法に○をしてください。	お支払いのご指示のない場合、代引、2回目以降のお客様はご登録のお支払い方法とさせていただきます。個人のお客様のご注文は前金払とさせていただきます。
(前回通り) (代引) (前金) (定期振込) () 締 当月 翌月 () 払	当社記入欄
(口座振替手続き済のお客様)(※代引き手数料は弊社負担となります。)定期振込の支払日のご記入は締日より30日以内でお願いいたします。	

※お支払い方法について詳しくはカタログ396ページをご覧ください。*定期振込は、代引、前金払でお願いする場合があります。

※注文書へは税抜価格でご記入ください。 908-802900

※注文番号をもってご注文となります。名入れ商品は、間違われてご注文されると返品ができません。注文番号と商品は、再度ご確認ください。

	注文番号	サイズ・色	商品名	品番	型	インク色	枠の有無	書 体	数量	単価(税抜)	金額(税抜)
例	503-052700		回転印(シャイニー)	①	タテヨコ	クロ	有・無	明朝体	1	1,890	1,890
例	503-054003		シャイニーインクパッド	①	タテヨコ	クロ	有・無		1	200	200
1	-				タテヨコ		有・無				
2	-				タテヨコ		有・無				
3	-				タテヨコ		有・無				
4	-				タテヨコ		有・無				
5	-				タテヨコ		有・無				
6	-				タテヨコ		有・無				

※会社名、郵便番号、住所、TEL・FAXなど、名入れの内容を必ずレイアウトに沿って大きくハッキリとお書きください。
※ロゴ・マーク・指定文字等は清刷り(コピーは不可)を注文書と一緒に郵送ください。
※アドレス印はインク色がありません。

※ご注文は、5,000円(税抜)から配送料が無料です。1回のご注文合計金額が5,000円(税抜)未満の場合は、別途配送料700円(税抜)をご負担いただきます。(沖縄・離島は別途配送料がかかります。)また受取主が個人様となる場合は送料と別に個人手数料500+税をご負担いただきます。

合計金額(税抜)

カタログ価格は税抜となります。別途消費税がかかります。

印面指示欄	※印面指示は必ずご記入ください。※複数ある場合は、全てご指示ください。

ご記入の前に「コピーをとって何度でもお使いください。」