



# 名入れヘルメット専用注文書

ファクシミリ方向  
(縮小されますので必ずこの方向でご送信下さい。)

FAX:03-3732-1462

e-mail:naire@jamble.co.jp

お申込日 令和 年 月 日

|                           |  |
|---------------------------|--|
| フリガナ                      |  |
| 貴社名                       |  |
| ご住所 〒                     |  |
| ご担当者名                     |  |
| TEL FAX                   |  |
| ※不在時の場合の緊急連絡先もご記入ください。( ) |  |

|                        |  |
|------------------------|--|
| お届け先が上記と異なる場合はご記入ください。 |  |
| フリガナ                   |  |
| 貴社名                    |  |
| ご住所 〒                  |  |
| ご担当者名                  |  |
| TEL FAX                |  |

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| お支払い方法   | いずれかに○をしてください。                      |
|  | 前回通り 代引き ※代引き手数料は弊社負担となります          |
|  | 定期振込 (月末 締め 翌月 ____日払い) ※締め日より30日以内 |
|  | 前金 ※個人の場合は前金とさせていただきます。             |
| ※クレジットカード払いに付きましては、ネット注文のみのご対応となります。<br>ジャンプサイトの各商品ページよりご注文ください。 |                                     |

|         |       |          |
|---------|-------|----------|
| お客様希望納期 | 年 月 日 | 迄<br>着指定 |
|---------|-------|----------|

|                 |       |     |
|-----------------|-------|-----|
| ご希望内容に○をしてください。 | 見積り希望 | ご注文 |
|-----------------|-------|-----|

〈備考欄〉 ※多色シールをご希望の方もこちらに内容をご記入ください。

## 業務用通販ジャンブレ

旭産業(株)

〒144-0035 東京都大田区南蒲田 2-28-6

TEL:03-3732-7872

## ●名入れヘルメットのご注文回数

|                            |
|----------------------------|
| 初めて ・ 二回以上 / 前回ご注文 ( 年 月 ) |
|----------------------------|

※初めて名入れヘルメットをご注文の場合、商品代金とは別に初版代がかかります。

## ●ご注文内容記入欄 ※ご注文数量は1セット(5個入り)単位になります。

| 注文番号 | 商品名 | 数量(セット) |
|------|-----|---------|
|      |     | セット     |
|      |     | セット     |
|      |     | セット     |
|      |     | セット     |

### 版代計算方法

(ロゴマーク印刷色数+社名印刷色数) × 2,700円

例 (1色 + 1色) × 2,700円 = 5,400円



### 版代は初回のみでOK!!

同内容のリピー注文では版代はいただきません。但し、次回ご注文までの期間が2年以上空いた場合は初回扱いとなり版代を頂きます。

## ●加工内容記入欄

| 印刷色 | 書体   |
|-----|------|
| 正面  | (内容) |
| 左側面 | (内容) |
| 右側面 | (内容) |
| 後面  | (内容) |

| ライン | ライン太さ     | ライン種類 / 色    | 数量 |
|-----|-----------|--------------|----|
| 1本線 | 5・7・10 mm | 無反射・反射 ( 色 ) | 個  |
| 2本線 | 5・7・10 mm | 無反射・反射 ( 色 ) | 個  |
| 3本線 | 5・7・10 mm | 無反射・反射 ( 色 ) | 個  |
| 線無し |           |              | 個  |

## ●ネームシール注文欄

|   |     |      |     |     |  |    |  |
|---|-----|------|-----|-----|--|----|--|
| 数量  | 枚   |      |     |     |  |    |  |
| ネームシールはお客様で自身でご記入・貼付していただく商品です。   |     |      |     |     |  |    |  |
| <table border="1"> <tr><td>安全第1</td><td>会社名</td><td>血液型</td></tr> <tr><td></td><td>氏名</td><td></td></tr> </table> |     | 安全第1 | 会社名 | 血液型 |  | 氏名 |  |
| 安全第1  | 会社名 | 血液型  |     |     |  |    |  |
|   | 氏名  |      |     |     |  |    |  |
| 28mm×80mm   |     |      |     |     |  |    |  |