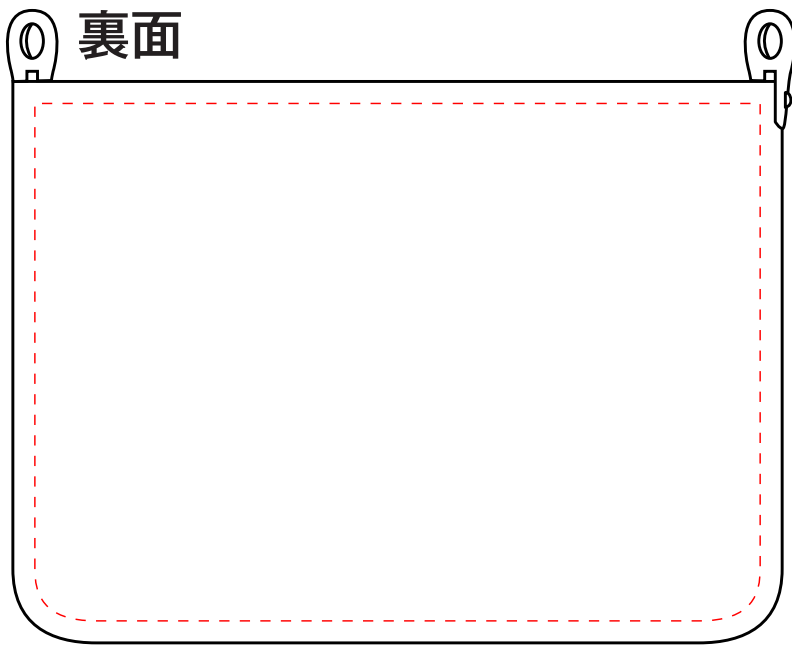
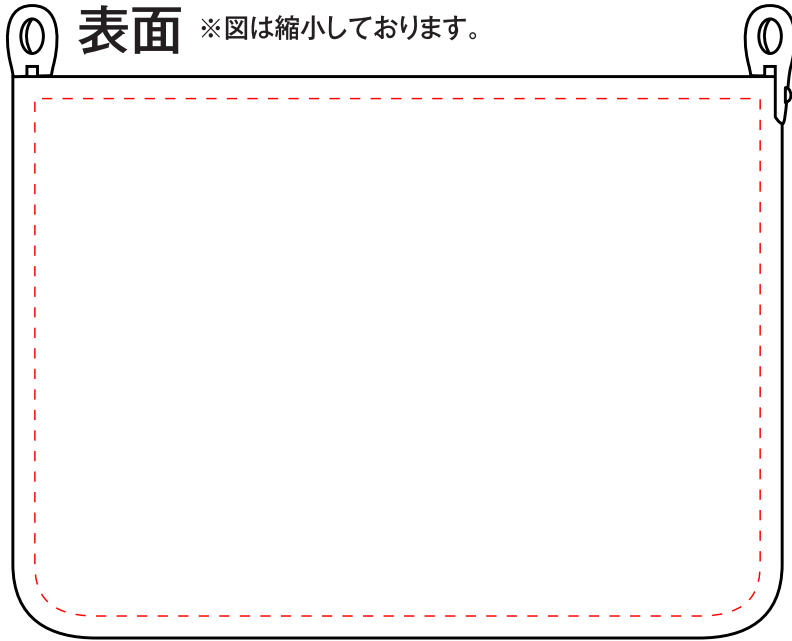


「千代掛け・横型」オーダーシート

サイズW185mm×H135

木札屋岡戸

TEL.FAX03-5615-0725



※表裏面は同色が基本となります。

個数: _____

地染め色(色見本の色名): _____

文字染め色(色見本の色名): _____

※白抜きの場合は(白)とご記入下さい。
ご記入がない場合は無地(白)になります。

小 紋: _____

当方で予めご用意しております小紋の名称または番号

名入れ: _____

当方で予めご用意しております名入れの名称または番号

書体名: _____

当方で予めご用意しております書体の名称

・マークや代紋などをお入れする場合は見本はFAX、メール、郵送などで原稿を頂ければ版下を作成致します。

・その他、詳細およびご要望が御座いましたらご記入下さい。

氏 名 = _____

フリカナ = _____

発送先住所 = 〒 _____

都 道
府 県

連絡先 = _____

FAX = _____

e-mail = _____

下記項目に○印をお付けください。

木札屋岡戸よりご注文確認の返信方法 **e-mail**・**FAX**
(必ずメールアドレスもしくはFAX番号をご明記ください)

支払い方法 = **お振込(銀行・ちゅうちょ銀行)** / 代引き

領収書 = **必要** / **不要**

※納品書(明細書)は全てご注文商品に同封させていただきます。

領収書の宛名 = _____

お届け方法 = **クロネコヤマト便**

時間指定 = **午前中**・**12~14時**・**14~16時**

16~18時・**18時~20時**・**20時~21時**