

ご注文申込者

※お届け先(注文申込者と異なる場合にご記入下さい。)

ふりがな			
お名前	姓	名	
ご住所	〒		〒
お電話			
FAX			
Eメール			

ご注文内容

内に(チェック)を入れるか、文字を囲んで下さい。

ご希望納期	年 月 日 午前・午後	版下校正	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
ご注文	注文欄にはご注文の文字をお書き下さい。	見本	同じスタイルの見本がある方は、見本欄に押して下さい。 見本のない方は寸法/字体指定をお願いします。
<div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin: 10px 0;"></div>		<p>字体</p> <p><input type="checkbox"/> 隷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 楷書体</p> <p><input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 宋朝体 <input type="checkbox"/> 明朝体</p> <p><input type="checkbox"/> 角ゴジック体 <input type="checkbox"/> 丸ゴジック体</p> <p><input type="checkbox"/> 新隷書体 <input type="checkbox"/> ペン楷書体</p>	
ゴムの種類	<input type="checkbox"/> 通常ゴム <input type="checkbox"/> 黒(耐油)ゴム		
台木の種類	<input type="checkbox"/> 檜台 <input type="checkbox"/> プラにぎり <input type="checkbox"/> プラのべ台		
文字の大きさ	初号 15 ^ミ 東 西 南 北 大 中 小		
ミリ単位で指定出来ます	1号 9.5 ^ミ 2号 8 ^ミ 3号 5.5 ^ミ 4号 4.8 ^ミ 5号 3.6 ^ミ 6号 3 ^ミ		

お渡し方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> ヤマトメール便 <input type="checkbox"/> ヤマト宅急便
お支払方法	<input type="checkbox"/> ご来店現金払 <input type="checkbox"/> 郵便払込 <input type="checkbox"/> 代金引換(ヤマト運輸) <input type="checkbox"/> 銀行振込
備考	FAXをいただき次第お見積もりを致します。ご確認のうえご連絡下さい。項目外のご希望がありましたらお書き下さい。