

【ミニのぼり注文書】

ミニのぼりの簡単なデザインを枠内に描いてください。
色や字体なども書き添えてください。

[枚数] _____枚

[チチの位置] 左側 or 右側

[縫製] 標準 or 指示

(“指示”を選択した場合はご記入ください。)

[スタンド]

- ・ 円盤ウエイト無しタイプ _____台
- ・ 円盤ウエイト付きタイプ _____台
- ・ 縦穴吸盤タイプ _____台
- ・ 横穴吸盤タイプ _____台
- ・ クリップタイプ _____台

[その他ご要望]

FAX番号 : 058-322-5931

● お客様情報をご記入ください。

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] ※必須 _____

[郵便番号] _____

[住所] ※必須 _____

[TEL] ※必須 _____

[FAX] ※必須 _____

[E-mail] (※必須) _____

(※「クレジットカード払い」をご希望の方は記入必須です。)

● 商品のお届け先をご記入ください。(上記と異なる場合のみご記入ください。)

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] _____

[郵便番号] _____

[住所] _____

[TEL] _____

● お支払い方法を選択してください。※ご指定がない場合は「代金引換」となります。

- [支払い方法] クレジットカード払い (商品発送前決済)
 代金引換 (現金、クレジットカード、デビットカード利用可)
 コンビニ払い (払込票発行日より14日以内のお支払い)
 銀行振込 (商品到着後1週間以内のお支払い)

● 希望配達日時を選択・ご記入ください。※諸事情によりご希望に添いかねる場合がございます。

- [希望配達日] 指定なし (最短)
 _____月_____日までにはほしい (この日までならいつでも受け取り可能)
 _____月_____日に必ず受け取りたい (この日のみ受け取り可能)

- [希望配達時間] 指定なし (最短)
 午前中
 14時 ~ 16時
 16時 ~ 18時
 18時 ~ 20時
 19時 ~ 21時

※ 最短日でのお届けがご希望の場合は、
配達時間のご指定はお控えください。
地域によっては配達日が数日遅くなる場合が
ございます。

FAX番号 : 058-322-5931