

▼ 下記の必要事項にご記入のうえ、FAXでお送りください。

お申込日： 年 月 日

① お届け先	フリガナ			
	お名前			
	ご住所	〒		
	電話番号		FAX番号	

② ご注文の商品についてご記入ください				
				※該当する項目に☑を付けて下さい。
刻印者名 <small>彫刻する方のお名前</small>		生年月日	平 昭 大 明	年 月 日
商品の選択	<input type="checkbox"/> 実印 <input type="checkbox"/> 銀行印 <input type="checkbox"/> 認印 <input type="checkbox"/> 仕事印	<input type="checkbox"/> 実印・銀行印セット/2本セット <input type="checkbox"/> 実印・認印セット/2本セット <input type="checkbox"/> 銀行印・認印セット/2本セット	<input type="checkbox"/> 三宝印/実印・銀行印・認印セット <input type="checkbox"/> 四宝印/実印・銀行印・認印・仕事印セット <input type="checkbox"/> 印鑑ケース/朱肉 () <small>※商品名をご記入ください</small>	
印材の選択	<input type="checkbox"/> 柘 <input type="checkbox"/> 薩摩本柘 <input type="checkbox"/> 黒水牛 芯持ち	<input type="checkbox"/> 牛角 上材 <input type="checkbox"/> 牛角 特上材 <input type="checkbox"/> 牛角 極上材	<input type="checkbox"/> 牛角 純白 <input type="checkbox"/> 水晶 丸 <input type="checkbox"/> 水晶 八角	<input type="checkbox"/> 本象牙 上材 <input type="checkbox"/> 本象牙 特上材 <input type="checkbox"/> 本象牙 極上材
サイズの指定	実印	銀行印	認印	仕事印
刻印文字	mm	mm	mm	mm
縦、横彫り指定	<input type="checkbox"/> 姓 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 縦彫 <input type="checkbox"/> 横彫	<input type="checkbox"/> 姓 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 縦彫 <input type="checkbox"/> 横彫	<input type="checkbox"/> 姓 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 縦彫 <input type="checkbox"/> 横彫	<input type="checkbox"/> 姓 <input type="checkbox"/> 名 <input type="checkbox"/> 縦彫 <input type="checkbox"/> 横彫
強める運	<input type="checkbox"/> 名声運 <input type="checkbox"/> 愛情運 <input type="checkbox"/> 社交運 <input type="checkbox"/> 蓄財運 <input type="checkbox"/> 住居運 <input type="checkbox"/> 家族運 <input type="checkbox"/> 希望運 <input type="checkbox"/> 才能運 <input type="checkbox"/> お任せ			

③ お支払い方法をお選びください	
<input type="checkbox"/> 代金引換 (後払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) <input type="checkbox"/> 郵便振替 (前払い)	※該当する項目に☑を付けて下さい。 <small>※振込み手数料はお客様負担をお願いいたします。 ※前払いの銀行・郵便振込の方はご注文日から7日以内にお振込みください。 ※代金控額は現金・デビット・クレジットカードでお支払いください。</small>

④ お届けの希望日時がございましたら、ご指定ください	
月 日	※該当する項目に☑を付けて下さい。 <small>※お支払い方法が代金引換の場合は、ご注文日より5営業日(土日祝日を除いた平日)以降でご指定ください。 ※お支払い方法が代金引換以外の場合は、お振込み日より5営業日(土日祝日を除いた平日)以降でご指定ください。 ※祝日がない週ですと、ご注文日が月曜の場合、翌週の火曜以降になります。</small>
<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時	

【備考欄】

※番号のお掛け間違いがないようお願いいたします。

FAX 092-918-4748