

06 法人様向け ゴム印クイック作成 専用オーダーシート (回転式ネーム印(ゴム印タイプ)専用)  VOL.53

通し番号

Web 午前中のご注文で、翌営業日にお届けします(一部の地域を除く)(土日祝日を除く)。
FAX 午前中のご注文で、2営業日後にお届けします(一部の地域を除く)(土日祝日を除く)。**●黒のボールペンでご記入ください。**

Web お届け日(曜日) 目安
 ご注文月(午前) 火(午前) 水(午前) 木(午前) 金(午前) 土日
 お届け 火曜 水曜 木曜 金曜 翌週月曜 翌週火曜

FAX お届け日(曜日) 目安
 ご注文月(午前) 火(午前) 水(午前) 木(午前) 金(午前) 土日
 お届け 水曜 木曜 金曜 翌週月曜 翌週火曜 翌週水曜

個人情報の取り扱いについて 個人情報の取り扱い-利用目的につきましては、たのめーるカタログ本誌P.1279-P.1280に記載されています。内容をご確認いただき、ご同意の上、FAXにてお送りください。

ご注文日	20 年 月 日	ご登録電話番号			
お客様コード(必須)		FAX番号	※ハイフンなしでご記入ください		
貴社名(必須)	フリガナ	ご注文担当者名	フリガナ		
	名称				
ご住所	〒				TEL.
お届け先が登録住所と異なる場合のみご記入ください。					

回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。			回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。		
お申込番号(必須)	数量(必須)	個	お申込番号(必須)	数量(必須)	個
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容
枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。	枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。
回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。			回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。		
お申込番号(必須)	数量(必須)	個	お申込番号(必須)	数量(必須)	個
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容
枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。	枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。
回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。			回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。		
お申込番号(必須)	数量(必須)	個	お申込番号(必須)	数量(必須)	個
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容
枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。	枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。
回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。			回転式ネーム印(ゴム印タイプ) ※書体・枠線のご指定がない場合、書体:楷書体、枠線:丸枠で作成させていただきます。		
お申込番号(必須)	数量(必須)	個	お申込番号(必須)	数量(必須)	個
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	印面内容
枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。	枠線	<input type="checkbox"/> 丸枠 <input type="checkbox"/> 枠なし	※○の中に直接ご記入ください。

ご注文時の注意事項 ●ご注文いただいたオーダーメイド商品は、お客様のご都合による返品・キャンセルはお受けしておりません。●校正はお受けしておりません。●日本語・英語以外の外国文字を含む内容で作成することはできません。●配送の都合により北海道・九州・四国・中国地方および一部の地域ではお届けが1~2営業日プラスとなります。

お客様用発注管理番号(不要な場合は未記入で結構です) 数字・アルファベットカタカナ・ハイフン(25文字以内)

記入例は、たのめーるカタログ本誌P.1225をご覧ください。社員コード

ご注文はこちら **FAX 0120-881-047** たのめーるインフォメーション