

(株)日本印章堂 FAX注文書

【印刷して送信して下さい】

TEL:011-859-7512/FAX:011-859-7513

申込み日 年 月 日

(AM 9:00~PM 5:00)

(FAX:24時間対応)

お申込み者様氏名	フリガナ お名前						
	〒						
ご連絡先 (商品送付先)	TEL() - FAX() -						
	携帯電話 - -						
<input checked="" type="checkbox"/> ご希望される方に マークをお付けて下さい	フリガナ お名前						
	〒						
<input type="checkbox"/> 商品発送 (ご連絡先と異なる場合記入)	TEL() - FAX() -						
	携帯電話 - -						
<input type="checkbox"/> 店頭受取	銀行振込み 代金入金確認後 の作成						
	振込先	北陸銀行 琴似支店 普通 5073220 (株)日本印章堂	領収書の有無 必要・不要				
納期 発送:ゆうパック	申込日(入金確認後)より最短4日後にお手元へ						
	希望配達時間帯	午前中	12~14時	14~16時	16~18時	18~20時	20~21時
	4日以降の配達ご希望の方は、下記へご記入お願いします。						
希望配達日・時間帯	午前中	12時 ~14時	14時 ~16時	16時 ~18時	18時 ~20時	20時 ~21時	
月 日							

* お申込み内容 * お客様より申込み用紙が届き次第、内容確認のため折返しご連絡させていただきます

【記載例】 2本セット <3本より2本お選び下さい。>

印材記号	商品No.	サイズ	ケースNo.	用途	書体	彫り方(○を付けて下さい)
A	1	18	7	実印	A	姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ
		12	7	認印	A	姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ

※文字数・画数の多少によっては印鑑標準サイズと異なる場合がございます。お申込みの前にご相談下さい
2本セット(男性・女性)兼用 フリガナ <3本より2本お選び下さい。>

※彫刻者氏名(戸籍上の氏名) [S・H 年 月 日 生まれ

印材記号	商品No.	サイズ	ケースNo.	用途	書体	彫り方(○を付けて下さい)
						姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ
						姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ

3本セット(男性・女性)兼用 フリガナ

※彫刻者氏名(戸籍上の氏名) [S・H 年 月 日 生まれ

印材記号	商品No.	サイズ	ケースNo.	用途	書体	彫り方(○を付けて下さい)
						姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ
						姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ
						姓名たて・姓よこ・姓たて・名前よこ

送料: 道内⇒無料 道外⇒別途送料がかかります。

返品・キャンセル: 印鑑はオーダー商品の特性上、お客様の都合による返品・交換・キャンセルは
お受け出来ません

当社のミスによる不良品は、商品到着日より8日以内にお問い合わせ致します。(送料当社負担)