

※太線内は必ずご記入ください

送信年月日

年 月 日

ふりがな

お名前

ふりがな

会社名 ※法人の方

電話・FAX番号

メールアドレス

住所

番地・ビル名等

都道
府県

市区
町村

送付先

ご住所と異なる場合のみ
ご記入下さい。

都道
府県

市区
町村

御注文内容

■ご注文商品

品番	商品名	ペン先	ボディカラー	個数	価格

■名入れ内容 ※名入れご希望の方は、ご記入下さい。

※文字数は、1行1書体スペースを含め欧文書体は14文字、日本語は8文字までとなります。

名入れ文字					
文字色	金・銀・黒・素ぼり	書体	ブロック体・筆記体・漢字		
名入れご希望商品					
その他ご希望					

※上記内容を弊社にて確認後、ご連絡をさせていただきます。

備考

FAX. 06-6889-0809