

家紋額 FAX・郵送用申込書

[FormType3 : 金言家紋額 PT74/GT97用]

※下記必要項目をご記入ください。

(該当する□部分にチェック、もしくは○で囲んでください)

お申込み年月日 平成 年 月 日

お名前	(フリガナ)	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
		年代	____代
ご住所	〒 _____		
お電話番号	_____	FAX番号	_____
Eメールアドレス	_____@_____ ※おわかりになる方のみで結構です。		

製品番号	<input type="checkbox"/> PT74 <input type="checkbox"/> GT97
数量	_____個 ※複数の場合、同製品でも名入れ内容が違う場合は複数枚プリントし、それぞれお申込み下さい。
裏面用 記念名入れ プレート	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> Aタイプ→(贈 _____ 平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> Bタイプ→(_____ 記念 平成 年 月 日)
家紋名	_____ ※「家紋リスト」をご参照下さい。
ご家名	_____ ※「高」と「髙」など、旧字体の場合ははっきり解り易く表記願います。

家訓/言葉(上部)	※プレート上部に入れるお好きな言葉や家訓等を15字以内1行でご記入ください。														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
記念タイトル(右下) ※新築記念、開店記念等8字以内	1	2	3	4	5	6	7	8	記念日付 (下部)	平成	年	月	日		

※「記念タイトル」、「記念日付」、「家訓/言葉」は無くてもバランスをとって製作出来ます。ご不要の際は空欄で結構です。

のし紙	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 表書き(_____) 贈主(_____)
包装紙	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

↓↓ギフト(お届け先がご住所と異なる場合にご記入下さい)↓↓

先様お名前	(フリガナ)	お電話番号	_____
	_____ ※お届け先がご住所と同じ場合は不要です。		_____ ※必ずご記入ください。
お届け先ご住所	〒 _____		

お支払方法	<input type="checkbox"/> 後払い(コンビニ決済・銀行振込・郵便振替 ※累積ご利用可能額は¥54,000(税込)以下) <input type="checkbox"/> 代金引換(宅急便、手数料弊社負担) ※注 ギフト配送の際、代金引換はご利用できません。 <input type="checkbox"/> 前払い銀行振込(手数料お客様ご負担) <input type="checkbox"/> お届け時クレジットカード払い
配達時間	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
連絡事項	

※弊社にFAX到着後3営業日以内に、確認用ご家紋図をFAX・郵送・Eメールのいずれかでお送りします(ご家紋図をご確認後、要ご返信)。

●弊社からの家紋図送付方法→FAX 郵送 Eメール(ご希望の送付方法にチェックをお入れください)

※上記に関わらず緊急の場合にはお電話させていただく事もございます。

▲ FAX送信先 03-3803-3842 ▲