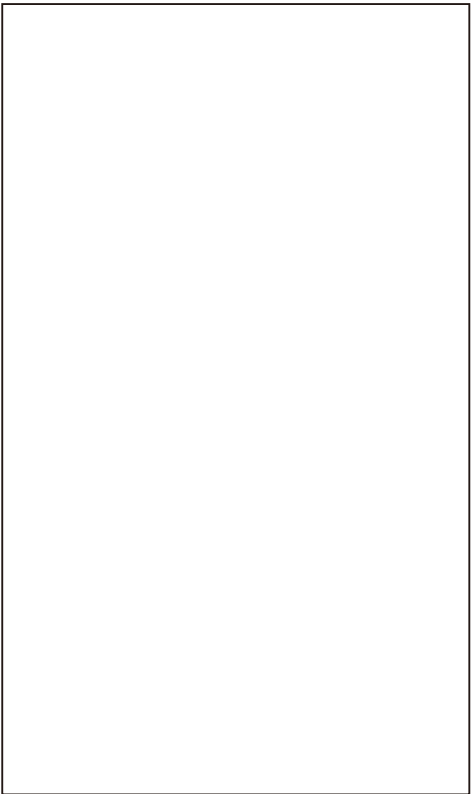


| | | | | | |
|--------------|-------|---|---------------|-----|--|
| ご注文日 フリガナ | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様 | ご希望納期 フリガナ | 月 日 | <input type="checkbox"/> 特急便(原稿決定後3日後出荷) <input type="checkbox"/> 通常便(原稿決定後6日後出荷) |
| 御社名 | | | ご担当名 | | |
| 御住所 | 〒 - | | | | |
| 電話番号 | | | ファックス番号 | | |
| e-mail | | | | | |

| | | | |
|-------------|--|---------|--|
| 原稿作成 プラン | <input type="checkbox"/> 手書き原稿を支給 デザイナーズプラン 原稿作成費=4000円(税別) | 数 量 | 台 |
| | <input type="checkbox"/> デザインサンプルから選ぶ(無料) A - | 材 料 | <input type="checkbox"/> 木枠製 <input type="checkbox"/> アルミ枠製 |
| 仕 様 | <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面 | 関 連 商 品 | 注水式ウェイト _____ セット (2個入り) ウェイト置き台 _____ 台 |
| サイズ | W _____ mm × H _____ mm +足 _____ mm | | |

記入例をご参考に、内容、書体や色についてお描き下さい。

御記入例



| | | | |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代引(商品引換) | <input type="checkbox"/> お振込(前) | <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。
 金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

株式会社 **ハクロマーク製作所** ☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8
 Tel. (079)281-8898 Fax. (079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

ハ ク ロ マ ー ク よ
送信料無料 FAX 0120-896-094