

矢印の方向に送信して下さい。誤って裏面を送信しないようにご注意ください。
プリントしてご使用下さい

365日:24時間受付

TEL/FAX 0835-28-0181

完成品ワッペンの注文書

ししゅうどっとこむ
ふじいマーク

shisyuu.com

ご芳名 様	電子メール
お届け先ご住所 〒□□□□-□□□□ -----	
都道 府県	区市 郡
お電話	ファックス
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換便 <input type="checkbox"/> クレジットカード(メールアドレスが必要)	
ご注文日 月 日	ご希望の納期 月 日

■ご注文内容をご記入下さい。

商品番号(例:EWPNO5)	ご注文数	裏面の加工
	枚	<input type="checkbox"/> アイロンシート <input type="checkbox"/> 無
	枚	<input type="checkbox"/> アイロンシート <input type="checkbox"/> 無
	枚	<input type="checkbox"/> アイロンシート <input type="checkbox"/> 無
	枚	<input type="checkbox"/> アイロンシート <input type="checkbox"/> 無

■合計総額のお返事(この欄は、私共で記入致します。)

■ワッペン代金(枚)	円(税込)
■お支払い手数料(代引き便・クレジットカード)	円(税込)
■送料(内にお届けの場合)	円(税込)
■合計金額	円(税込)

「合計金額を確認した上で、注文する」

↑ご注文頂ける場合は、 にチェックを入れてご返信下さい。