



ゴム印お申込書

必要事項をご記入の上、FAX・郵送にて当社までお送りください。

伝統工芸に輝く



印商

品質と信頼の

〒409-3244

山梨県西八代郡六郷町岩間 959-1

TEL:0556-32-3125 FAX:0556-32-3167

<http://www.a-insho.com>

※ 商品番号・商品名は、ホームページを参照してください。

※ 印字内容が異なる場合は、お手数ですが、お申込書をそれぞれ別にご記入ください。

ご注文商品

	商品番号	商品名	数量	価格	備考
(例)	手A	小切手・手形用ゴム印 (蘭牛台)	1	¥ 6,000	横書きで
1				¥	
2				¥	
3				¥	
合計数量・金額				¥	

ご注文内容

書体	<input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> レイ書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体
印面内容	<p>(例)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>〇〇県〇〇郡〇〇町〇〇 1234 株式会社 〇〇〇〇〇 〒123-4567 電話(1234)56-7890</p> </div>
特記事項	

お客様情報

ご注文主	
ご氏名	
E-MAIL	
ご連絡先	TEL: _____ FAX: _____
ご住所	〒 _____
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換払い(商品到着時) <input type="checkbox"/> 前金払い(現金書留)
	<input type="checkbox"/> カード払い <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> DC <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> CF <input type="radio"/> オリコ <input type="radio"/> UC <input type="radio"/> ダイナースクラブ カード番号: _____ 有効期限: _____ 年 月 日

※ 合計30,000円以上お買い上げのお客様は分割払いができます。その際はセントラルファイナンス扱いとなります。