

【ミニのぼり注文書・見積依頼】

ミニのぼりの簡単なデザインを枠内に描いてください。
色や字体なども書き添えてください。

[サイズ] 幅 10 cm × 高さ 30 cm

[枚数] _____ 枚

[チチの位置] 左側 or 右側

[縫製] 標準 or 指示・補足

(「指示・補足」を選択した場合はご記入ください。)

[スタンド]

- ・ 円盤ウエイト無しタイプ _____ 台
- ・ 円盤ウエイト付きタイプ _____ 台
- ・ 縦穴吸盤タイプ _____ 台
- ・ 横穴吸盤タイプ _____ 台
- ・ クリップタイプ _____ 台

[その他ご要望]

FAX番号 : 058-322-5931

● お客様情報をご記入ください。

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] ※必須 _____

[郵便番号] _____

[住所] ※必須 _____

[TEL] ※必須 _____

[FAX] ※必須 _____

[E-mail] (※必須) _____

(※クレジットカード払いをご希望の方は記入必須です。)

● 商品のお届け先をご記入ください。(上記と異なる場合のみご記入ください。)

[会社・団体名] _____

[部署・所属名] _____

[担当者名] ※必須 _____

[郵便番号] _____

[住所] ※必須 _____

[TEL] ※必須 _____

● お支払い方法を選択してください。

※ ご指定がない場合は「代金引換」となります。

[支払い方法] クレジットカード払い(商品発送前決済)
 代金引換(現金、クレジットカード、デビットカード利用可)
 コンビニ払い(払込票発行日より14日以内のお支払い)
 銀行振込(商品到着後1週間以内のお支払い)

● 希望配達日時を選択・ご記入ください。

※ 諸事情により、ご希望に添いかねる場合がございます。

[希望配達日] 指定なし(最短)
 ____月 ____日までにほしい(この日までならいつでも受け取り可能)
 ____月 ____日に必ず受け取りたい(この日のみ受け取り可能)

[希望配達時間] 指定なし(最短)
 午前中
 14時 ~ 16時
 16時 ~ 18時
 18時 ~ 20時
 19時 ~ 21時

※ 最短日でのお届けがご希望の場合は、配達時間のご指定はお控えください。地域によっては配達日が数日遅くなる場合がございます。

FAX番号 : 058-322-5931