

お客様情報	フリガナ 御社名	フリガナ ご担当者名
	フリガナ 御住所	
	電話番号	FAX 番号
	携帯番号	e-mail

ご注文商品	枚数	枚	原稿作成 ブラン <input type="checkbox"/> セルフプラン 【Illustrator、Word、Excel で支給】 <input type="checkbox"/> セレクトプラン 番号 SB- <input type="checkbox"/> デザイナーズプラン <input type="checkbox"/> 現物プラン 【現物を郵送、もしくは写真で支給】
	サイズ	<input type="checkbox"/> W660×H1840mm <input type="checkbox"/> W660×H2640mm <input type="checkbox"/> W860×H2640mm	
	ポールを通す位置	<input type="checkbox"/> 左（標準） <input type="checkbox"/> 右	

■ ご希望納期 月 日 通常便 原稿決定後**6日後**出荷 ※土日・祝日は含みません

■ お支払い方法 代引き（商品引換） お振込（前） クレジット決済

内容	<input type="checkbox"/> ゴ						
	<input type="checkbox"/> 入れない						
	<input type="checkbox"/> 入れる						
	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 で送ります						
	<input type="checkbox"/> イラストレーター支給 or 前回登録済み						
のぼり竿、立て台等 関連商品のご注文 <table border="1"> <tr> <td>品名</td> <td>数量</td> </tr> <tr> <td>品名</td> <td>数量</td> </tr> <tr> <td>品名</td> <td>数量</td> </tr> </table> その他気になる事、ご要望をご自由にお書き下さい。		品名	数量	品名	数量	品名	数量
品名	数量						
品名	数量						
品名	数量						

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。

※番号はおかけ間違いのないようにご確認ください

オーダーのぼりドットコム **FAX.0120-896-094**

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