

名入れボールペン

新規注文

リピート注文

ご注文書は黒のボールペンではっきりとご記入ください。

ご注文書

コピーしてお使いください。

9 0 5

送信枚数
記入欄

枚目
枚中

枚中

お客様名(法人の方は会社名および部署名をご記入ください。)

お客様コード

ご要望連絡欄(見積り希望の場合は、「見積り希望」に✓をつけてください。)

☐ 見積りのみ希望

2 6

住所変更等の場合は、P1240の「ご登録内容変更シート」をご利用ください。

ご登録電話番号(左詰でハイフンもひとマスに入れてご記入ください。)

ご担当者名(左詰でカタカナでご記入ください。)

濁点は同一マス内にご記入ください。

ご注文の種別
該当するものに✓

☐ 新規ご注文

☐ リピート変更あり
(新規扱いとなります。)

☐ リピート変更なし
(1年を経過すると新規扱いとなります。)

前回注文(リピート時)

年 月

1 注文番号をご記入ください。

注文番号

ご登録以外のFAX連絡先をご希望の場合にはこちらにご記入ください。

FAX番号

2 数量をご記入ください。

数量

☐ 100本 ☐ 200本 ☐ 300本 ☐ 〇〇〇〇本

※100本単位でのご注文となります。
※300本以上の場合は別途お見積りします。

3 印刷文字の書体をお選びください。

☐ 明朝体

☐ 角ゴシック体

☐ 丸ゴシック体

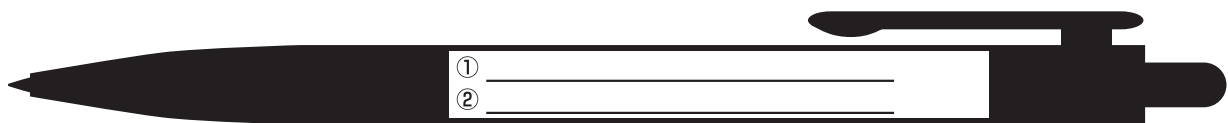
※特殊書体、ロゴマーク入れは承っておりません。

レイアウト記入欄

名入れ内容

① 1行目

② 2行目



有料オプション

☐ のし箱希望

のし箱に名入れを

☐ する

☐ しない

印字内容

※のし箱はメーカー責任校正にて作成します。原稿は正確にご記入ください。

無料オプション

☐ のし袋希望

種類

☐ 無地

☐ 粗品

☐ お年賀

☐ 記念品

※のし袋には名入れはできません。

備考

ご注文内容をもう一度ご確認ください。一度いただいたご注文の訂正・キャンセル・返品はお受けできません。

<校正> ご注文後約4営業日以内 <納期> 校正ご承認後約10営業日(土日休日を除く)

Forestway
フォレストウェイ

FAX



0120-40-4006

IP電話からは048-610-8951へ(通話料はお客様負担となります。)

WEB