名入れスリッパ

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

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、「見積りのみ希望」に✓をつけてください。）

☐ 見積りのみ希望

3	2

住所変更の場合は、P994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（3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 商品の種類と色をお選びいただき、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 印刷文字の色をお選びください。

印刷色	☐ 黒	☐ 白	☐ 金	☐ 銀

3 印刷文字の書体をお選びください。

書体	☐ 明朝体	☐ 角ゴシック

※アルファベットは角ゴシック体のみとなります。
※特殊書体・ロゴマーク入れは承っておりません。

4 数量をご記入ください。

☐5足	☐10足	☐20足	☐30足	☐40足	☐50足	☐60足以上				足

※数量を10足単位でご指定ください

原稿記入欄

▼欄内に印刷したい内容を記入してください。

●上段（7文字まで）

●下段（8文字まで）

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14営業日（土日、休日を除く）

Forestway　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。）