

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

ご希望連絡欄(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、P995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・ロゴマーク入力は承っておりません。

3 印刷文字の色をお選びください。

印刷色

☐ 黒

☐ 白

☐ 金

☐ 銀

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。)