

ご注文者様（差出人様）※こちらの項目は印刷されません。※楷書で丁寧に記入ください。

お名前	フリガナ	名	性別	会員登録
	姓			
ご住所 ※建物名・部屋番号もご記入ください。		都 道		
〒 <input type="text"/>		府 県		
会社名・店名				
お電話	日中連絡のつく番号を必ずご記入ください。	F A X		
メール				
承り書・デザインのご確認方法 <small>レイアウトのご確認方法を<input checked="" type="checkbox"/>してください。</small>		F A Xで確認する <input type="checkbox"/>	メールで確認する <input type="checkbox"/>	郵送で確認する <input type="checkbox"/>
お支払い方法	銀行振込(前払い) ^{※1} <input type="checkbox"/>	代金引換 ^{※2} <input type="checkbox"/>	<small>※1 金額をお振込みいただいてから、デザインを制作させていただきます。 ※2 所定の手数料が別途必要です。ご注文様(ご本人様)以外のお届け先にはご利用いただけません。(プレゼントのご利用など)</small>	

お届け先様 ご注文者様と同じ場合はしてください。(以下ご記入は不要です。)

お名前	フリガナ	名	役職など
	姓		
ご住所 ※建物名・部屋番号もご記入ください。		都 道	
〒 <input type="text"/>		府 県	
会社名・店名			
お電話 ※必ずご記入ください。			

ご注文商品 ※商品の詳細はホームページをご確認ください。

商品コード	商品名	枚数(セット数)
<small>※商品名の最後に記載されている英数字をご記入ください。</small>		
印刷内容 ※記入のない箇所は印刷されません。英文の場合は、英文でご記入ください。		
お名前・イニシャルなど		
ご住所・その他ご希望文字		
.....		
.....		
お届けやデザインなど、ご希望がございましたらお書き添えください。(お届けのご希望・書体・文字位置など)		

F A X… **FAX 06-6971-4133** (24時間受付)お電話… **TEL 06-6971-7047** (受付時間 月～金 /9:00～17:00)

郵送先… 〒537-0025 大阪府大阪市東成区中道3-9-2 (株) 双本社印刷 パピレッタ 宛