

オリジナル <input type="checkbox"/> 見積り依頼書 瓦せんべい <input type="checkbox"/> ご注文書	お申込日 西暦 年 月 日	お届け希望日 ご希望配達時間 年 月 日 時																		
フリガナ _____ お客様名	担当者名 _____ 印	TEL : _____ <input type="checkbox"/> FAX : _____ <input type="checkbox"/> 携帯 : _____ <input type="checkbox"/> E-mail : _____ <input type="checkbox"/>																		
ご住所 〒 □□□-□□		TEL : _____																		
お届け先 (上記と同じ場合は不要) お届け先 ご住所 〒 □□□-□□																				
発注商品	セット品番	単価(税抜)	お申込数量	金額(税抜)																
①	□□□-□□□□	円	箱	円																
②	□□□-□□□□	円	箱	円																
③	□□□-□□□□	円	箱	円																
焼き印について																				
オリジナル焼き印 <input type="checkbox"/> 新規製作 <input type="checkbox"/> 保管焼き印使用 <input type="checkbox"/> 製作なし 既製焼き印を使用			<input type="checkbox"/> オリジナル焼き印(A)のみで構成 <input type="checkbox"/> 既製焼き印と組み合わせ、または既製焼き印のみ使用 ① 既製焼き印(1) 品番 □□□-□□□□ ② 既製焼き印(2) 品番 □□□-□□□□ ※既製焼き印は2種まで使用可能。																	
			◎パッケージ内の焼き印配置 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> A: オリジナル焼き印 1: ① 既製焼き印 2: ② 既製焼き印 ※焼き印の配置がわかるように発注商品の面数(4x4や3x3等)に合わせてA、1、2を各マス目にご記入下さい。																	
包装																				
包装紙 <input type="checkbox"/> A クラシック <input type="checkbox"/> B お祝い <input type="checkbox"/> C 異人館	手提げ袋 <input type="checkbox"/> 必要 _____ 枚 <input type="checkbox"/> 不要	熨斗紙 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 外熨斗 <input type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> 内熨斗 <input type="checkbox"/> 紅白結びきり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 黄白結びきり	表書き <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>①</td></tr> <tr><td>②</td></tr> </table> ① _____ ② _____	①	②														
①																				
②																				
お支払い方法																				
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 ※振込手数料、代引き手数料はお客様負担となります。																				
お支払い合計	備考																			
商品代合計																				
円(税抜)																				
送料 (円 x 梱包 箱)																				
円(税抜)																				
オリジナル焼き印製作費																				
円(税抜)																				
小計																				
円(税抜)																				
消費税																				
円																				
合計																				
円																				
	担 当	受注確認	受 注 番 号	伝票番号:連番																
		/																		

ご希望の連絡方法に✓を入れて下さい。