

<b>オリジナル</b> <input type="checkbox"/> <b>見積り依頼書</b> <b>瓦せんべい</b> <input type="checkbox"/> <b>ご注文書</b>		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 _____ 		TEL : _____ <input type="checkbox"/>	
ご住所 〒 □□□-□□□□		携帯 : _____ <input type="checkbox"/>		FAX : _____ <input type="checkbox"/>	
お届け先 (上記と同じ場合は不要)		TEL : _____		E-mail : _____ <input type="checkbox"/>	
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	
<b>焼き印について</b>					
<b>オリジナル焼き印</b> <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  A: オリジナル焼き印 1: ① 既製焼き印 2: ② 既製焼き印 ※焼き印の配置が分かるように発注商品の列数(2列、3列等)に合わせて焼き印A、1、2を各マス目にご記入ください。 ※縦1列は同じ焼き印の配置になります。		
<b>包装</b>					
<b>包装紙</b> <input type="checkbox"/> A 進物用 <input type="checkbox"/> B 弔事用 <input type="checkbox"/> C 包装不要	<b>手提げ袋</b> <input type="checkbox"/> 必要 _____ 枚 <input type="checkbox"/> 不要	<b>熨斗紙</b> <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 外熨斗 <input type="checkbox"/> 内熨斗	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> 紅白結びきり <input type="checkbox"/> 黄白結びきり	<b>表書き</b>  ① _____ ② _____
<b>お支払い方法</b>					
<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。					
<b>お支払い合計</b>		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。

