

ネーム入りデータ印注文書

■ご注文日 年 月 日 ■今回の注文書枚数 枚中 枚目 ■今回の注文金額合計 円

お客様No.		ご住所 〒	
お客様名（フリガナ）			
様			
ご担当者名（フリガナ）	☐ EF 会員	TEL () -	
様		FAX () -	

■移転される場合は、移転後のご住所をご記入の上、弊社までご連絡をお願い致します。 移転予定日 月 日

■電話番号が変更になった場合は、以前の電話番号をご記入ください。 TEL () -

■商品は、全て単品での数量をご記入ください。

商 品 名	注 文 番 号	数 量	単 価	金 額
ネーム入りデータ印	S S 5 9 0 0			
ネーム入りデータ印交換印面	S S 5 8 0 0			

合計金額(税抜)

※合計金額は必ずお書きください。

■名入原稿記入欄

【SS5900】記入方向

【SS5800】記入方向

■商品のお届け先が上記と異なる場合は下記にご記入ください。

請求書の発送先をレ印を付けてご指定ください。(ご指定の無い場合は1.になります。)

☐ 1. 請求書は上記注文者（請求先）へ送付 ☐ 2. 商品・請求書共にお届け先へ配送

お客様名（フリガナ）	ご住所 〒
様	
TEL () -	FAX () -

▼お客様からの通信（連絡）記入欄 ▼名入原稿欄

＜送料＞

ご注文金額(消費税別)が2万円以上は無料、1万円～2万円未満は450円、1万円未満は580円。

(沖縄は4万円以上は無料、4万円未満は、3,000円。)※消費税は別途かかります。※お支払は、商品到着後7日以内に振込みをお願いします。

24時間受付
フリーダイヤル **FAX送信先 0120-540-554** (お問い合わせ電話番号：0233-22-4331)