

個人印鑑ご注文書

プリントアウトしてお使い下さい。

注文内容を黒ボールペンではっきり記入の上、FAXにてご返送ください。
折り返しご確認のお電話を差し上げて受付完了となります。
印影確認を希望の方はメールでの返信になりますのでメールアドレスを必ず記入ください。
ご注文金額が税込一万円未満の場合は送料+代引手数料がかかります。

FAX 0548-23-4007

| | | | | | | |
|-------|---|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|
| お名前 | TEL | | | | | |
| | FAX | | | | | |
| | MAIL | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | |
| 商品 | 個人実印 | サイズ: | <input type="checkbox"/> 13.5mm | <input type="checkbox"/> 15mm | <input type="checkbox"/> 16.5mm | |
| | 個人銀行印 | サイズ: | <input type="checkbox"/> 10.5mm | <input type="checkbox"/> 12mm | <input type="checkbox"/> 13.5mm | |
| | 個人認印 | サイズ: | <input type="checkbox"/> 10.5mm | <input type="checkbox"/> 12mm | <input type="checkbox"/> 13.5mm | |
| 材質 | <input type="checkbox"/> 柘(つげ) | | <input type="checkbox"/> 黒水牛 | <input type="checkbox"/> 白水牛 | <input type="checkbox"/> 象牙 | |
| | <input type="checkbox"/> シュクレ(色:) | | <input type="checkbox"/> ルミネ(色:) | | | |
| 書体 | <input type="checkbox"/> 篆書体 <input type="checkbox"/> 篆書体細 <input type="checkbox"/> 印相体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 京円 | | | | | |
| | 印影確認 | <input type="checkbox"/> あり | | <input type="checkbox"/> なし | | |
| 作製内容 | <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin-right: 20px;"></div><div style="text-align: center;"><p>書き方見本</p></div></div> | | | | | |
| お申込日 | 年 | 月 | 日 | 納期 | 月 | 日 |
| 代金 | ¥ | (税込) | | | | |
| お渡し方法 | <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 宅配代引き <input type="checkbox"/> 普通郵便(銀行振込のみ) | | | | | |