

【カスタマイズ御注文書】

プリントアウトしてご利用下さい

| 御注文主様 | | | |
|---------|---|-------|--|
| フリガナ | | | |
| お名前 | 様 | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

| 御注文内容 | | | |
|--------|---|--------|------|
| 商品名 | | 数量 | 本 |
| 納品場所 | 〒 <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> - <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> <input style="width: 10px;" type="text"/> | 都道府県 | 市区町村 |
| | TEL | お届け先氏名 | |
| お支払い方法 | 銀行振込 ・ 代金引換 | | |
| 領収書発行 | <input type="checkbox"/> 発行する 宛名 _____ <input type="checkbox"/> 発行しない | | |

| カスタマイズ チェック項目 | | |
|---|--|---|
| (該当項目にチェック・丸囲み・記入をお願い致します。) | | |
| < 名入れ > | | 色 |
| パッド印刷 (1色 ・ 2色) フォント (_____) 例：MSブロック等 | | / |
| レーザー彫刻 フォント番号 (_____) カスタマイズページの添付PDF参照 | | |
| 名入れ箇所 (_____) カスタマイズページの添付PDF参照 | | |
| < 包装 > | | 色 |
| ラッピング { 青・白・黄・クラフト } 無料ギフトシール (要 ・ 不要) | | / |
| ギフトボックス 無料ギフトシール (要 ・ 不要) | | |
| 熨斗紙包装 (要名入れ ・ 名入れなし) | | |
| < その他 > | | 色 |
| 本体色変更 商品名 (_____) | | / |
| デコレーザ- 商品名 (_____) | | |
| 白箱変更 商品名 (_____) | | |

| 名入れデータ | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| データ有の場合 | (添付ファイルでメール送信 ・ メディア郵送) | | | | | | | | | | | |
| データ無の場合 | スペース・ - (ハイフン) ・ _ (アンダーバー) ・ A・b・y 等の縦位置を正確にご記入下さい。 | | | | | | | | | | | |
| 記入 | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 20px;" type="text"/> |

ご注文ありがとうございます。

お手数ですが、下記ご注文窓口までご連絡ください。ご入金確認後、早急に手配致します。

ご希望のご連絡手段 (TEL ・ FAX ・ Eメール)

LASERS カスタマイズ担当行き

FAX: (03) 5687 - 2918

お電話でのお問い合わせ
TEL: (03) 5687-3748