■お客様名（学校名・会社名・団体名）

担当者： _____ 様

■ご連絡先 〒 _____

TEL： _____ FAX： _____ 携帯 TEL： _____

Mail： _____

■オプション内容について（○をつけてください）

☐ OP①	名前シール	100 円	希望する	希望しない
☐ OP②	学年色シール	50 円	希望する	希望しない
☐ OP③	反射テープ	50 円	希望する	希望しない

■デザインについて（オプション希望の場合記入）

	表面	裏面
例		

■料金確認

	個数	価格(税込)	計
くるっとネーム本体	<input type="text"/>	個× 360 円	<input type="text"/> 円
☐ OP① 名前シール	<input type="text"/>	枚× 100 円	<input type="text"/> 円
☐ OP② 学年色シール(希望色に○) 【赤・青・黄・緑】	<input type="text"/>	枚× 50 円	<input type="text"/> 円
☐ OP③ 反射テープ色(希望色に○) 【赤・青・黄・緑】	<input type="text"/>	個× 50 円	<input type="text"/> 円
合 計			<input type="text"/> 円

■お支払 納品時に納品請求書を同封いたします。記載されている振込口座へご送金ください。
1 週間以内にお支払い願います。(振込手数料はご負担願います)

■納品ご希望日 年 月 日

ご記入後、本用紙を FAX 054-643-4456 へ FAX 送信願います。ご注文内容を確認後、受注の連絡をさせていただきます。

ご連絡なき場合は未着信の場合が考えられます。その際はホームページのお問い合わせからご連絡ください。