

お客様名 (学校・施設名)	
ご発注者担当者名	
ユーザーコード	
請求項目 該当に○を付けてください。	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 公 個 学 学 P 生 児 園 他 保 費 人 年 級 T 徒 童 費 () 護 費 費 費 費 費 費 費 費 費 費

送信日 年 月 日

ご請求担当販売店名	
販売店コード	
都道府県名	

お願い：太枠内は必ずご入力ください。
ご登録情報はカタログの裏表紙に記載があります。

商品コード	商品名	数量	お届け希望日	貼付ファイル名
			/	
			/	
			/	

名入れ指示

【名入れサイズ】直径35mm (20文字程度)

対応可能な文字の種類

- フォント
MS P ゴシック
MS P 明朝
HG丸ゴシック M -PRO
- 文字色
黒・赤・茶・緑

名入れ注意事項

ご使用になるお手持ちの画像について、著作権や商標権等に十分注意してご利用ください。基本的に漫画のキャラクターなどは著作権、企業のロゴなどは商標権があり、勝手に使用することはできません。これらを使用したことによるトラブルにつきまして、当社は一切責任を負えませんのでご了承ください。

商品のお届け先			
ご住所	〒	—	フリガナ
学校名 施設名			お名前
		電話番号	() —

※お申込後の変更・キャンセルはご遠慮ください。また、商品特性上、返品はお受けいたしかねます。

●発信の前に、ご注文内容をもう一度ご確認ください。

FAX:  0120-597-334