

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 公費	02 個人	03 学年費	04 学級費	05 PTA会費	06 生徒会費	07 児童会費	08 園費	09 他 ()	11 保護者費		

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

【名入れ目安】 ロールケーキ：20文字 3行程度、ハーフロール：10文字 3行程度

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