

お願い：カタログ裏表紙のオーダーシートをご参照のうえ、太枠内を必ずご記入ください。

● お客様名 (学校・施設名)
● ご発注担当者名
● ユーザーコード
● FAX 番号

ご注文日 年 月 日

ご希望納期 年 月 日

納期⇒版下のご確認後約3週間程度
3・4月年度末、年末年始等の長期連休中についてはお届けまでの期間が延びる場合がございます。※お届け先はご登録住所となります。

● ご請求担当販売店名	
● 販売店コード	● 都道府県名
● ご請求項目 該当に○印をお付けください。	01 02 03 04 05 06 07 08 09 11 公 個 学 学 P A 生 児 園 その他 保 費 人 年 級 費 徒 童 費 費 費 護 者 費 費 費 費 費 費 費 費 費 費 費

ご注文詳細 ※①～③にご希望をご記入ください。

お届けの納入金額は①～②の合計額です。

①本体の数量をご記入ください。

メーカー名	商品コード	商品名	価格(税別)	数量
服部	727-984	紅白幕 トロピカル3間 高180cm×540cm	¥16,900+税	枚
服部	727-985	紅白幕 トロピカル5間 高180cm×900cm	¥24,000+税	枚
八光舎	818-128	紅白幕 3間物 180×540cm	¥10,286+税	枚
八光舎	818-129	紅白幕 4間物 180×720cm	¥13,650+税	枚
八光舎	818-130	紅白幕 5間物 180×900cm	¥16,000+税	枚
八光舎	818-131	紅白幕 6間物 180×1080cm	¥23,939+税	枚

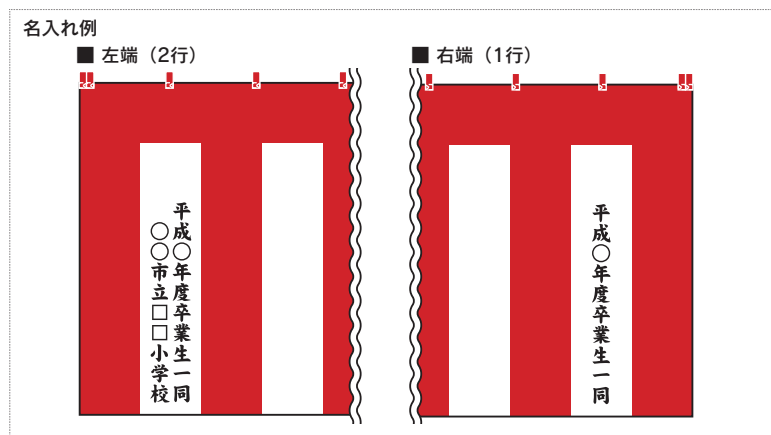
※商品の仕様はカタログでご確認をお願いします。
 <名入字体>楷書体 <名入方法>シルクスクリーン印刷
 ※文字色は黒色1色です。
 ※文字数が多い場合や指定字体、校章・マークは個別に見積となります。
 ※校章・マークの版下は版下データや清刷りをご用意ください。

②本体名入れ位置をおえらびください。

※○印をお付けください。

名入箇所	価格(税別/1枚あたり)	名入れ位置	
		左端	右端
1ヶ所 1行	¥10,000+税		
1ヶ所 2行	¥13,500+税		
2ヶ所 1行	¥20,000+税		
2ヶ所 2行	¥27,000+税		

※2ヶ所は左・右端です。



③名入れ原稿

上端に詰めて枠内にご記入ください

(1列15文字 2行まで可)

2行目記入の際は「こちらへ」

●発信の前に、ご注文の内容をもう一度ご確認ください。

FAX:0120-597-334

*お申し込み後の変更・キャンセルはご遠慮ください。また商品の特性上、返品はお受けいたしかねます。