

お願い：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。

ご注文日 令和〇年 ×× 月 △△ 日

●お客様名 (学校・施設名)

スマスク学園

納品希望日 令和〇年 ●● 月 ■■ 日

※納期は受注後、1週間～10営業日いただきます。
3・4月年度末、年末年始等の長期連休中については、
別途ご相談させていただく場合がございます。

●ご発注担当者名

スマート太郎

●ご請求担当販売店名

〇〇株式会社

●ユーザーコード ※必ずご記入ください。

01234567XX

●販売店コード

123456-XX

●都道府県名

東京都

●ご請求項目

○印をお付けください。

公費 個人費
 02 学年費 03 学級費 04 PTA費 05 生徒会費 06 児童会費 07 園費 08 その他 () 09 保護者費 11 学校費 12

STEP1 スリッパ本体：①本体をお選びいただき、②色と③数量をご記入ください。



例：SMART VALUE 抗菌スリッパ (ダークブルー) に、箔押し印刷 (名入れパターンB) したもの。
※文字の大きさは初号です。

①名入れしたいスリッパにチェックをしてください。

②商品コードではなくご希望の色名を記入してください。

③数量を記入してください。

スリッパ本体	本体色	商品コード	価格	数量
<input checked="" type="checkbox"/> SMARTVALUE 抗菌スリッパ	ブルー	372-022	1足 ¥542 (税抜) ¥596 (税込)	30
<input type="checkbox"/> 抗菌レザー調スリッパ (前開き)		808-217	1足 ¥606 (税抜) ¥666 (税込)	
合計注文数				30

お名入れ価格

注文数	商品コード	名入価格
1～30足	808-219	一律 ¥3,430 (税抜) ¥3,773 (税込)
31～90足	808-220	一足あたり ¥110 (税抜) ¥121 (税込)
91足以上	808-221	一足あたり ¥100 (税抜) ¥110 (税込)

STEP2 印刷方法

■箔押し印刷

●文字 (特殊文字、旧漢字など) によっては、別途版代 (目安 ¥9,000 程度) がかかる場合がございます。その際には別途ご連絡いたします。

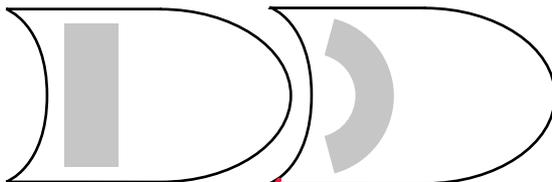
STEP3 お名入れ内容：(ご希望のお名入れ方法をお選びください。あてはまるものにチェックしてください。)

※書体：明朝体 文字範囲：左右 90 mm 以内 左記条件のみの対応となります。

名入れパターン

Aパターン

Bパターン



文字の大きさ

初号

1号

文字の色

金

銀

文字原稿

ス	マ	ス	ク	学	園				

(1行目)

(2行目)

※文字原稿は左詰めでご記入ください。
 ※印刷はセンター揃えとなります。
 ※初号は、最大6文字まで (直線は5文字まで)
 ※初号での名入れは1行のみとなります。
 ※1号は、各行最大8文字まで (1行Bパターンの場合のみ最大9文字まで)
 ※常用漢字以外、ロゴ、明朝体以外の書体はできません。
 ※2行の場合は、1号のみの対応となります。
 ※2行の場合は、上段7文字、下段9文字までの対応となります。

書体原寸見本 (原寸大)

Aパターン

音羽小学校

音羽小学校

Bパターン

初号 明朝体

※文字入れのパターンは2種類

お名入れサ

お名入れサン

1号 明朝体

お名入れサンプル

お名入れサンプル

ご注文ありがとうございました。納期は、受注後1週間～10営業日いただきます。

*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。

●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

お願い：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 ※必ずご記入ください。

●ご請求項目
○印をお付けください。

01	02	03	04	05	06	07	08	09	11	12
公費	個人費	学年費	学級費	PTA費	生徒会費	児童会費	園費	その他	保護者費	学校費

ご注文日 年 月 日

納品希望日 年 月 日

※納期は受注後、1週間～10営業日いただきます。
3・4月年度末、年末年始等の長期連休中については、
別途ご相談させていただく場合がございます。

●ご請求担当販売店名

●販売店コード ※必ずご記入ください。

●都道府県名

STEP1 スリッパ本体：①本体をお選びいただき、②色と③数量をご記入ください。



例：SMART VALUE 抗菌スリッパ (ダークブルー) に、箔押し印刷 (名入れパターンB) したもの。
※文字の大きさは初号です。

スリッパ本体	本体色	商品コード	価格	数量
<input type="checkbox"/> SMARTVALUE 抗菌スリッパ		372-022	1足 ¥542 (税抜) ¥596 (税込)	
<input type="checkbox"/> 抗菌レザー調スリッパ (前開き)		808-217	1足 ¥606 (税抜) ¥666 (税込)	
合計注文数				

お名入れ価格

注文数	商品コード	名入価格
1～30足	808-219	一律 ¥3,430 (税抜) ¥3,773 (税込)
31～90足	808-220	一足あたり ¥110 (税抜) ¥121 (税込)
91足以上	808-221	一足あたり ¥100 (税抜) ¥110 (税込)

STEP2 印刷方法

■箔押し印刷

●文字 (特殊文字、旧漢字など) によっては、別途版代 (目安 ¥9,000 程度) がかかる場合がございます。その際には別途ご連絡いたします。

STEP3 お名入れ内容：(ご希望のお名入れ方法をお選びください。あてはまるものにチェックしてください。)

※書体：明朝体 文字範囲：左右 90 mm 以内 左記条件のみの対応となります。

名入れパターン

A パターン B パターン

文字の大きさ 初号 1号

文字の色 金 銀

文字原稿

(1行目)
(2行目)

※文字原稿は左詰めでご記入ください。
※印刷はセンター揃えとなります。
※初号は、最大 6 文字まで (直線は 5 文字まで)
※初号での名入れは 1 行のみとなります。
※1号は、各行最大 8 文字まで (1行 B パターンの場合のみ最大 9 文字まで)
※常用漢字以外、ロゴ、明朝体以外の書体はできません。
※2行の場合は、1号のみの対応になります。
※2行の場合は、上段 7 文字、下段 9 文字までの対応になります。

書体原寸見本 (原寸大)

A パターン 音羽小学校 音羽小学校 B パターン

初号 明朝体 ※文字入れのパターンは 2 種類

お名入れサ **お名入れサン**

1号 明朝体

お名入れサンプル **お名入れサンプル**

ご注文ありがとうございました。納期は、受注後 1 週間～10 営業日いただきます。
*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。
●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