

記入例

smartschool®
スマートスクール

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、太枠内を必ず記入ください。

●お客様名（学校・施設名）

スマスク学園

●ご発注担当者名

スマート太郎

●ユーザーコード

※必ず記入ください

01234567XX

●FAX番号

012-345-67XX

●ご請求項目

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. その他 () 11. 保護者費 12. 学校費

※チェックは1つまでお願いします

※チェックは1つまでお願いします

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(税抜) (税込)	数量
服部	727-984	紅白幕 トロピカル3間 高180cm×540cm	¥27,742 ¥30,516	枚
服部	727-985	紅白幕 トロピカル5間 高180cm×900cm	¥39,680 ¥43,648	枚
八光舎	818-128	紅白幕 3間物 180×540cm	¥12,786 ¥14,064	枚
八光舎	818-129	紅白幕 4間物 180×720cm	¥16,956 ¥18,651	枚
八光舎	818-130	紅白幕 5間物 180×900cm	¥19,900 ¥21,890	枚
八光舎	818-131	紅白幕 6間物 180×1080cm	¥29,739 ¥32,712	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。

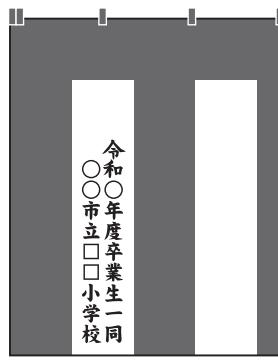
※○印をお付けください。本体メーカーによって○印箇所が異なります

名入箇所	価格/1枚あたり(服部) (税抜) (税込)	名入れ位置(服部)		価格/1枚あたり(八光舎) (税抜) (税込)	名入れ位置(八光舎)	
		左端	右端		左端	右端
1ヶ所 1行	¥12,000 ¥13,200	748-531	748-529	¥10,000 ¥11,000	748-537	748-535
1ヶ所 2行	¥16,876 ¥18,563	748-532	748-530	¥13,500 ¥14,850	748-538	748-536
2ヶ所 1行	¥24,168 ¥26,584	748-533		¥20,000 ¥22,000	748-539	
2ヶ所 2行	¥33,772 ¥37,149	748-534		¥27,000 ¥29,700	748-540	

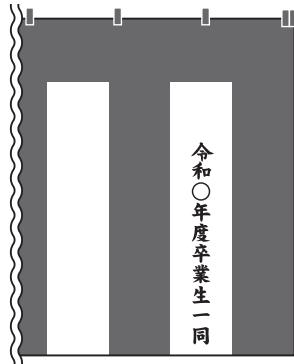
※2ヶ所は左・右端です。

名入れ例

■ 左端(2行)



■ 右端(1行)



※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

紅白幕(名入れ)

専用オーダーシート

ご注文日 令和〇年 ●月 ●日

納品希望日 令和〇年 ●月 ●日

納期は版下のご確認後約3週間程度いただきます。

※3・4月年末、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。※お届け先はご登録住所となります。

●ご請求担当販売店名

〇〇株式会社

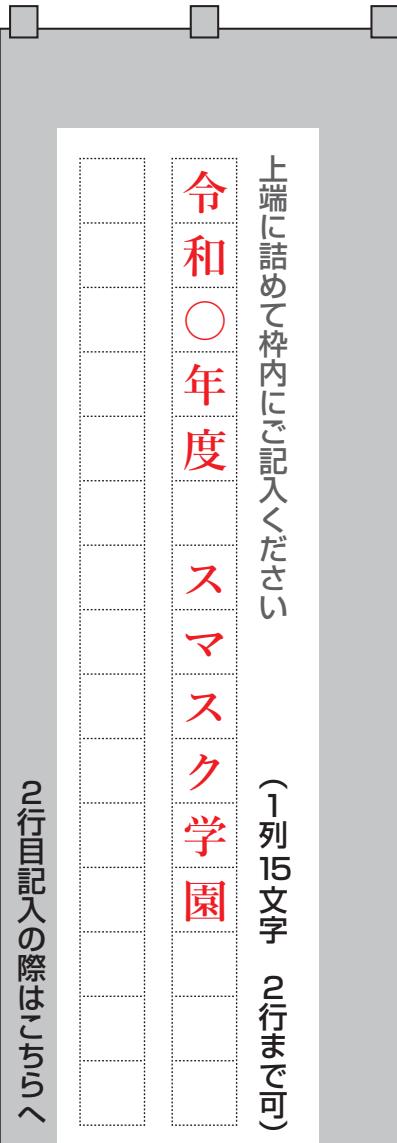
●販売店コード

※必ず記入ください。123456-XX

●都道府県名

〇〇県

③名入れ原稿



紅白幕(名入れ)

専用オーダーシート

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
※必ず記入ください

●FAX番号

●ご請求項目

□にチェックをお付けください

※チェックは1つまでお願いします

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. その他 () 11. 保護者費 12. 学校費

ご注文日

年 月 日

納品希望日

年 月 日

納期は版下のご確認後約3週間程度いただきます。

※3・4月年末、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。※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
※必ず記入ください。

●都道府県名

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(税抜) (税込)	数量
服部	727-984	紅白幕 トロピカル3間 高180cm×540cm	¥27,742 ¥30,516	枚
服部	727-985	紅白幕 トロピカル5間 高180cm×900cm	¥39,680 ¥43,648	枚
八光舎	818-128	紅白幕 3間物 180×540cm	¥12,786 ¥14,064	枚
八光舎	818-129	紅白幕 4間物 180×720cm	¥16,956 ¥18,651	枚
八光舎	818-130	紅白幕 5間物 180×900cm	¥19,900 ¥21,890	枚
八光舎	818-131	紅白幕 6間物 180×1080cm	¥29,739 ¥32,712	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。

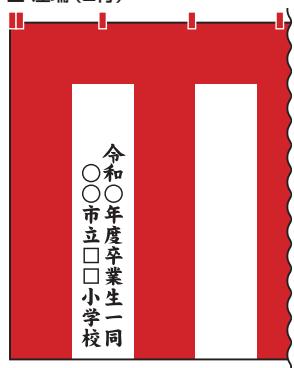
※○印をお付けください。本体メーカーによって○印箇所が異なります

名入箇所	価格/1枚あたり(服部) (税抜) (税込)	名入れ位置(服部)		価格/1枚あたり(八光舎) (税抜) (税込)	名入れ位置(八光舎)	
		左端	右端		左端	右端
1ヶ所 1行	¥12,000 ¥13,200	748-531	748-529	¥10,000 ¥11,000	748-537	748-535
1ヶ所 2行	¥16,876 ¥18,563	748-532	748-530	¥13,500 ¥14,850	748-538	748-536
2ヶ所 1行	¥24,168 ¥26,584	748-533		¥20,000 ¥22,000	748-539	
2ヶ所 2行	¥33,772 ¥37,149	748-534		¥27,000 ¥29,700	748-540	

※2ヶ所は左・右端です。

名入れ例

■ 左端(2行)



■ 右端(1行)



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)

③名入れ原稿

※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