

記入例

smartschool®
スマートスクール

レザー調スリッパ(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）

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

□にチェックをお付けください

05.PTA会費 06.生徒会費 07.児童会費 08.園費

※チェックは1つまでお願いします

09.その他() 11.保護者費 12.学校費

ご注文日 令和〇年 ●月 ●日

納品希望日 令和〇年 ●月 ●日

納期は10営業日程（約2週間）いただきます。

※希望日の記入が無い場合は最短納期でお届けします。

※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

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

Step1 スリッパ本体：①スリッパ本体をお選びいただき、②色と③数量をご記入ください。



室内用

①ご希望のスリッパ本体にチェック		②ご希望の色名を記入				③数量を記入		
スリッパ本体	本体色	商品コード	単位	価格(税抜)	(税込)	数量		
<input checked="" type="checkbox"/> SMARTVALUE 抗菌スリッパ	ダークブルー	372-022	1足	¥648	¥712	30		
<input type="checkbox"/> 抗菌レザーチャンス(前開き)		808-217		¥758	¥833			
合計注文数							30	

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。

印刷方法

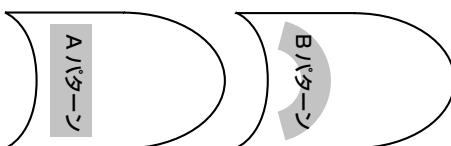
■ 箔押し印刷

※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。

注文数	商品コード	価格(税抜)	(税込)
1～30足	808-219	1律	¥4,900 ¥5,390
31～90足	808-220	1足あたり	¥160 ¥176
91足以上	808-221	1足あたり	¥145 ¥159

Step2 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□にチェックし文字原稿をご記入ください。

名入れパターン	<input checked="" type="checkbox"/> Aパターン	<input type="checkbox"/> Bパターン
文字の大きさ	<input type="checkbox"/> 初号	<input checked="" type="checkbox"/> 1号
文字の色	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 銀



【対応条件】

- 書体：明朝体
- 文字範囲：
左右 90 mm以内
- 印刷はセンター揃え
- 常用漢字以外、ロゴ、明朝体以外の書体はできません。

文字原稿 ※左詰めでご記入ください。

1行目	ス	マ	ス	ク	学	園		
2行目								

- 印刷文字数：初号／最大6文字まで（直線は最大5文字まで）※初号での名入れは1行のみ
- 1号／各行最大8文字まで（1行Bパターンのみ最大9文字まで）
- ※2行の場合は1行目7文字、2行目9文字までの対応になります。

書体サイズ	Aパターン	Bパターン
初号 (明朝体)	お名入れサ 音羽小学校	お名入れサン 音羽小学校
1号 (明朝体)	お名入れサンプル	お名入れサンプル

※本申し込みにて受付完了です。校正はお出ししておりません。

※納期は、受注後10営業日程（約2週間）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、返品は受けいたしかねます。

●発送の前に、ご注文の内容をもう一度ご確認ください。

FAX:0120-597-334

eメール: ss_support@jointex.co.jp

レザー調スリッパ(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	<input type="checkbox"/> 01. 公費 <input type="checkbox"/> 02. 個人 <input type="checkbox"/> 03. 学年費 <input type="checkbox"/> 04. 学級費 <input type="checkbox"/> 05.PTA会費 <input type="checkbox"/> 06. 生徒会費 <input type="checkbox"/> 07. 児童会費 <input type="checkbox"/> 08. 園費 <input type="checkbox"/> 09. その他（ ） <input type="checkbox"/> 11. 保護者費 <input type="checkbox"/> 12. 学校費

ご注文日 年 月 日
納品希望日 年 月 日

納期は10営業日程（約2週間）いただきます。

※希望日の記入が無い場合は最短納期でお届けします。

※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。

●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

Step1 スリッパ本体：①スリッパ本体をお選びいただき、②色と③数量をご記入ください。



室内用

スリッパ本体	本体色	商品コード	単位	価格(税抜)	(税込)	③数量を記入
						③数量を記入
<input type="checkbox"/> SMARTVALUE 抗菌スリッパ		372-022	1足	¥648	¥712	
<input type="checkbox"/> 抗菌レザーリアスリッパ(前開き)		808-217	1足	¥758	¥833	
合計注文数						

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。

印刷方法

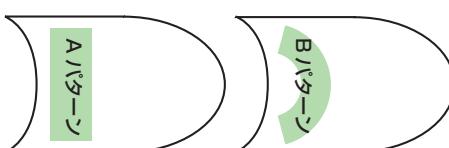
■ 箔押し印刷

※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。

注文数	商品コード	価格(税抜)	(税込)
1～30足	808-219	1律	¥4,900 ¥5,390
31～90足	808-220	1足あたり	¥160 ¥176
91足以上	808-221	1足あたり	¥145 ¥159

Step2 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□にチェックし文字原稿をご記入ください。

名入れパターン	<input type="checkbox"/> Aパターン	<input type="checkbox"/> Bパターン
文字の大きさ	<input type="checkbox"/> 初号	<input type="checkbox"/> 1号
文字の色	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 銀



【対応条件】

- 書体：明朝体
 - 文字範囲：
左右 90 mm以内
 - 印刷はセンター揃え
 - 常用漢字以外、ロゴ、明朝体以外の書体はできません。
- 印刷文字数：初号／最大6文字まで（直線は最大5文字まで）※初号での名入れは1行のみ
1号／各行最大8文字まで（1行Bパターンのみ最大9文字まで）
※2行の場合は1行目7文字、2行目9文字までの対応になります。

1行目							
2行目							

文字原稿 ※左詰めでご記入ください。

書体サイズ	Aパターン	Bパターン
初号 (明朝体)	お名入れサ 音羽小学校	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

※本申し込みにて受付完了です。校正はお出ししておりません。

※納期は、受注後10営業日程（約2週間）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、返品は受けいたしかねます。

●発送の前に、ご注文の内容をもう一度ご確認ください。

FAX:0120-597-334

eメール: ss_support@jointex.co.jp