

ふりがな	注文日 年 月 日		
会社名 (店名)	ふりがな		
	ご氏名 (担当者)		
ご住所	(〒 - )		
連絡先	※WEB会員登録ご希望の方はメールアドレスを必ずご記入下さい TEL ( ) FAX ( ) Mail ( )		
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 携帯 ( )		
WEB会員登録	<input type="checkbox"/> 希望する (メールアドレス必須になります) <input type="checkbox"/> 希望しない		

FAX専用紙ダウンロードの中にある「配送方法、お支払いについて」をご確認いただき、ご希望のお支払い方法や配送方法をチェックしてください。

お支払い方法について

- ① クレジットカード決済 (決済手続きはメールのみ)
- ② NP後払い (コンビニ・銀行・郵便局)
- ③ 郵便払込 (後払い)
- ④ 銀行振込 (後払い)
- ⑤ 代金引換

配送方法について

- レターパックプラス
- ゆうパケット
- 宅急便コンパクトまたはコレクト (代引のみ)

お申し込み内容	<input type="checkbox"/> 見積り希望 <input type="checkbox"/> 注文する
テープの巾	<input type="checkbox"/> 16mm巾 <input type="checkbox"/> 19mm巾 <input type="checkbox"/> その他 ( )
テープの種類	<input type="checkbox"/> ナイロンテープ <input type="checkbox"/> サテンテープ

作製するラベルのイメージをご記入下さい

※作製開始後(レイアウト見本確認後)、約2~4営業日で出来上がり  
(作製枚数や型数、混み具合によっては、予定日数以上かかる場合がございます)  
その他、配送日数がかかります。

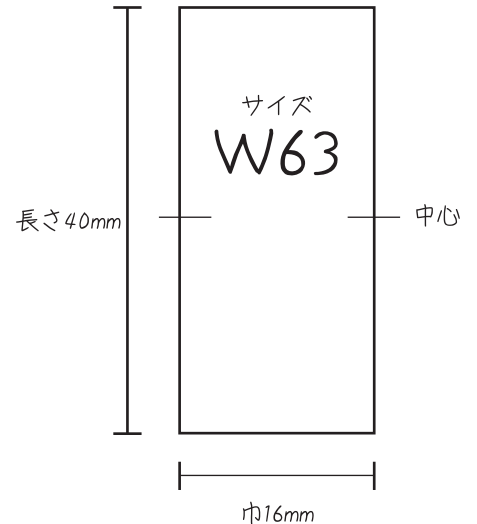
注文枚数 (10枚単位)

希望納期 年 月 日

※細かな文字やマークは表現できないことがありますのでご注意ください。  
※文字などの大小バランスなどわかり易くご記入ください。  
※長さは基本40mmですが、内容によって適宜に長さを調整します。

サイズ・注文枚数などお書き忘れない様  
なるべく具体的にお書き下さい。

▼記入例



コメント欄 (ご要望など)

株式会社 脇本商事

〒060-0016 札幌市中央区北16条西21丁目2-1  
TEL.011-614-1212 FAX.011-614-1222

http://www.label-kun.com  
info@label-kun.com