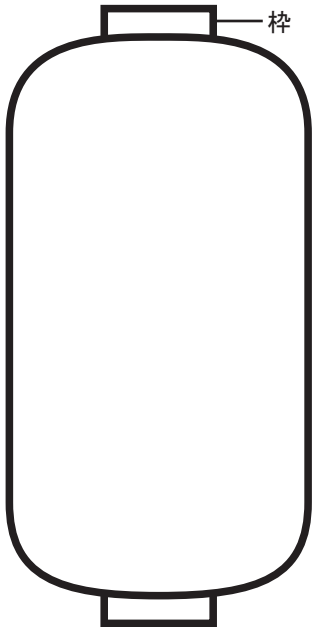


このページをプリントアウトし必要事項ご記入の上、FAX番号（048-467-5585）に送信して下さい。

特注ちょうちん用 お見積書兼注文書

年 月 日

会社名・店名		ご担当者名 (フルネーム)	
ご住所	〒 -	配送先	〒 - 名前 TEL
TEL	- -	携帯電話	- -
FAX	- -	e-mail	@
支払方法	銀行振込 (前払い) / 代引き / 後払い (コンビニ払い・郵便振替) / カード決済		
当社を何で知りましたか? YAHOO / Google / その他 () / ご紹介 ()			
	●左枠内に文字・デザインをお書きください。		
	★サイズ (詳細はホームページでご確認ください。)		
	<input type="checkbox"/> 9号丸 <input type="checkbox"/> 10号丸 <input type="checkbox"/> 13号丸 <input type="checkbox"/> 15号丸 <input type="checkbox"/> 17号丸 <input type="checkbox"/> 9号長 <input type="checkbox"/> 12号長 <input type="checkbox"/> 15号長 <input type="checkbox"/> 17号長 <input type="checkbox"/> 18号長 <input type="checkbox"/> 20号長 <input type="checkbox"/> 関西型 () <input type="checkbox"/> その他 (直径 × H cm) <input type="checkbox"/> 弓張り提灯 ()		
	★材質 <input type="checkbox"/> 和紙 <input type="checkbox"/> ビニール		★品番 ()
	★指定色 提灯の色: <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 白 文字色: <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 黒(白フチ) 枠の色: <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤		
	★面数 <input type="checkbox"/> 1面 <input type="checkbox"/> 2面 <input type="checkbox"/> 3面 <input type="checkbox"/> 4面		
	★場所 <input type="checkbox"/> 正面 <input type="checkbox"/> 裏面 <input type="checkbox"/> 左側 <input type="checkbox"/> 右側		
	★書体指定 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ★紋 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し ※「有り」の場合、見本も一緒にFAXください。		★油引き (和紙の場合のみ) <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
	★照明器具ソケットコード (電球無し) <input type="checkbox"/> 要 () 灯用 () 個 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他ご希望用品 ()		ご注文数 個
	弊社記入欄 お見積明細 単価 (税抜)		小計
補足事項		送料 梱包費 () 手数料	
		合計	
弊社記入欄 お見積金額		出荷予定日	担当者

★上記のお見積金額でよろしければ[注文する]に丸をつけ、ご署名・ご捺印をお願いいたします。
必要事項を確認のうえ、再度、弊社へ送信してください。弊社FAX受信後、正式な注文とさせていただきます。

[注文する] お名前 _____ 印 _____

支払方法で銀行振込を選択された場合、振込確認後の製作となります。

振込先: 埼玉りそな銀行 朝霞支店(サイタマリソナギンコウ アサカシテン)
当座 0701159 株式会社 和光産業(カブシキガイシャ ワコウサンギョウ)

※カード払いをご希望の方は、りそな銀行の「りそな決済サービス」でのクレジットカードお支払となります。
VISA・MasterCard・JCB・AMEX・Dinersがご利用いただけます。
ご利用方法をメールでお知らせ致しますので、メールアドレスをご記入ください。

<メールアドレス> _____ @ _____

FAX番号 : 048-467-5585