

コピーをしてご利用ください。

### 商品ご注文書 ・ お見積書

どちらかに○をつけてください。

# FTワークス 行

# FAX 0877-85-5228

ご記入日	令和	年	月	日
ご注文者様	ご住所 〒			
	御社名			ご担当者名
	TEL ( )	—	E-mailアドレス	
	FAX ( )	—		
お届け先	※お届け先が上記(ご注文者様)と異なる場合はご記入ください。			
	ご住所 〒			
	お名前		TEL ( )	—
ご希望納期	令和	年	月	日

### ご注文内容

	品番	商品名	既製品 / ラベル入	数量	ラベル No.
1			既製品・ラベル入り		
2			既製品・ラベル入り		
3			既製品・ラベル入り		
4			既製品・ラベル入り		
5			既製品・ラベル入り		

原稿欄  
お入れしたい団体名や電話番号、  
その他ご要望などご自由に記入下さい

⇒

○○○○○○○○○○○○○○○○○○

備考欄

※金額は、税別となります。 ※色番がある場合は合わせてご記入ください。 ※ご不明な場合は、空白で結構です。折り返しご連絡させていただきます。

コピーをしてご利用ください。

# \*うちわ申込書\*

ご記入日

年 月 日

FTワークス 行

FAX 0877-85-5228

どちらかに○をつけてください。

商品ご注文書 ・ お見積書

ご希望納品日 年 月 日

	商品番号	商品名	既製柄	数量	名入れ印刷色	名入れ有無(データ有無)
記入例	団 - 表既裏オリ	レギュラーサイズ既製柄	表柄 - 青祭	500	4色	無・ <input checked="" type="radio"/> 弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
1						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
2						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
3						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
4						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
5						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給

フリガナ				フリガナ
お申込者				ご担当者名
〒		フリガナ		
ご住所	都 道 府 県			
TEL	( ) -	FAX	( ) -	携帯 ( ) -
E-mail				

〒		フリガナ		
お届け先 <small>お申込者と異なる場合</small>	お届け先名	ご住所		
	TEL ( ) -			



▼原稿

※レイアウトに指定のある場合は上記図にお書き下さい。

ご希望の名入れ印刷色を指定してください。