

法人の開運印鑑  
FAX注文書

FAX  
番号

0737-23-7568

▼下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。  
※番号のお間違いのないようお願いいたします。

①ご注文主	フリガナ			
	彫刻する 正式会社名	様 <small>※社名は外字・旧字・アルファベットも出来ます</small>		
	電話番号	— —	FAX番号	— —
	住所	〒		
	代表者名		生年月日	年 月 日

②お届け先	フリガナ			電話番号	— —
	お名前	様 <small>※お届け先のお名前</small>		ご注文主様と、お届け先が同じ場合は②の項目は空欄で結構です。	
	住所	〒			

③ご注文の商品についてご記入下さい				□内にチェックを入れてください。	
商品の選択		印材の選択		サイズの指定	
<input type="checkbox"/> 2本セット／実印・銀行印 <input type="checkbox"/> 2本セット／実印・角印 <input type="checkbox"/> 3本セット／実印・銀行印・角印 <input type="checkbox"/> 4本セット／実印・銀行印・認印・角印 <input type="checkbox"/> 会社実印 <input type="checkbox"/> 会社銀行印 <input type="checkbox"/> 会社角印		<input type="checkbox"/> 本象牙 特選 <input type="checkbox"/> 本象牙 極上		記入例／実印21mm・銀行印18mm	
実印（認印）に彫る役職名		<input type="checkbox"/> 代表取締役印 <input type="checkbox"/> 取締役印 <input type="checkbox"/> 代表者印 <input type="checkbox"/> 理事長印 <input type="checkbox"/> その他			
役職名でその他を選択された方					
銀行印の彫刻名		<input type="checkbox"/> 銀行之印 <input type="checkbox"/> 代表取締役印 <input type="checkbox"/> その他		その他を選択された方	
旧字コード		記入例／ 浜崎の 浜A-1／崎B-1			

④お支払い方法をお選び下さい		※代金引換は10万円以上はご利用不可	
<input type="checkbox"/> 代金引換(手数料無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		※郵便振替、銀行振込の場合は代金先払いとなります。 ※お振込の際の手数料はお客様負担をお願いいたします	

⑤お届けの希望日時をご指定下さい		※ご希望があればご記入ください。※時間指定はどれかひとつ選択	
月 日	※ご注文日(送信日)より 20日以降でご指定下さい。	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	

領収書の発行	<input type="checkbox"/> 必要ない <input type="checkbox"/> 必要	領収書の表記	
--------	---	--------	--

備考欄
-----