

※番号のお間違いのないようお願いいたします※

①注文主	フリガナ			
	お名前 (フルネーム)	様 ※彫刻する方のお名前です ※外字、旧字は対応できます		
	電話番号	— —	FAX番号	— —
	住所	〒		
	生年月日	年 月 日		

②お届け先	フリガナ		電話番号	—
	お名前	様 ※お届け先のお名前	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"/> 実印 (フルネームまたは名前の横彫り) <input type="checkbox"/> 銀行印		<input type="checkbox"/> 昭和柘植 <input type="checkbox"/> 一位 <input type="checkbox"/> 智頭杉	<div>※記入例／ 単品：実印18mm 複数：銀行印13.5mm、認め印15mm</div>	
彫り方	<input type="checkbox"/> 太字 <input type="checkbox"/> 細字			
彫刻内容	実印(<input type="checkbox"/> 名前のみ希望) 銀行印(<input type="checkbox"/> 姓／ <input type="checkbox"/> 名前)			
ギフト包装	<input type="checkbox"/> ギフト包装 <input type="checkbox"/> のし のしのお名前()		付属の印鑑ケースの色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤
有料印鑑ケース	記入例／ サニートカゲ(ピンク、銀行印12mm用)			
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、クレジットカードは不可

☐ 代金引換(手数料無料) ☐ 銀行振込 ☐ 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でお願いいたします

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
---	---	-------------------------------	--

備考欄
