

下記の内容にて発注いたします。
 ※請求書発行先のお名前をご記入ください。

| | | | | |
|-------|--------|------|--|--|
| 注文者情報 | 名前/会社名 | | | |
| | ご担当者 | | | |
| | 住所 | 郵便番号 | | |
| | | | | |
| TEL | | FAX | | |

| 注文商品 | | | |
|----------------------------|--|----|------|
| 商品コード | 商品名 | 数量 | 希望納期 |
| | 名入れ <input type="checkbox"/> あり 印刷色: 白・黒 DIC() PANTONE() / <input type="checkbox"/> なし | | / |
| | 名入れ <input type="checkbox"/> あり 印刷色: 白・黒 DIC() PANTONE() / <input type="checkbox"/> なし | | / |
| | 名入れ <input type="checkbox"/> あり 印刷色: 白・黒 DIC() PANTONE() / <input type="checkbox"/> なし | | / |
| | 名入れ <input type="checkbox"/> あり 印刷色: 白・黒 DIC() PANTONE() / <input type="checkbox"/> なし | | / |
| 要望・その他 (例:個別包装、熨斗、分納希望 など) | | | |

※ご注文者と同じ場合は不要です。

| | | | | |
|------|--------|------|--|--|
| お届け先 | 名前/会社名 | | | |
| | ご担当者 | | | |
| | 住所 | 郵便番号 | | |
| | | | | |
| TEL | | FAX | | |

FAX: 03-6428-6381 E-mail: contact@goodsstore.net

※ご注文受付後、ご請求書をお送りいたします。
 ※欠品で在庫が確保できない場合は、お電話にてご連絡させていただきます。
 ※名入れの場合、別途お見積りさせていただきます。
 ※本営業日中または翌営業日中にはご回答させていただく予定です。
 ご注文の内容によっては、数日お時間をいただく場合がございますので
 あらかじめご了承ください。(受付時間: 月～金10:30～17:00、土日祝: 休み)

運営会社: 株式会社インフューズデジタル
 〒144-0051 東京都大田区西蒲田8-4-5
 コアタカセビル5F
 TEL: 03-6428-6380