

■ F A X ・ 郵 送 用 ご 注 文 フォ ー ム (プ リ ン ト ア ウ ト し て お 使 い 下 さ い) ■

■ お 客 様 の ご 連 絡 先 ■

お申し込み日	平成 年 月 日
お名前	
(フリガナ)	
郵便番号 〒	
ご住所	
電話番号	() -
FAX 番号	() -
E-mail	
デザイン画像の確認	不要 ・ 要 (FAX・メール)

F A X 0 4 6 - 2 2 3 - 7 3 1 3

■ お 届 け 先 (お 申 込 者 と 同 一 の 場 合 は 記 入 不 要 で す) ■

お名前	
(フリガナ)	
郵便番号 〒	
ご住所	
電話番号	() -

■ ご 注 文 内 容 ■

商品番号	数 量	デザイン番号	フォント番号	メッセージ番号	化粧箱番号

ラッピング (包装)	不要 ・ 要 (¥ 2 1 0 税 込) 包装紙 (1 ・ 2 ・ 3)
熨斗 (無料)	不要 ・ 要 (内 の し ・ 外 の し) 上書き () お名前 ()

サンプル以外のメッセージやお名前、日付け等のご希望があればこちらにお願いします。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前金) <input type="checkbox"/> 代金引換
お渡し方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 (クロネコヤマト) <input type="checkbox"/> 直接取りに行く
お渡し日時	平成 年 月 日 午前・午後 () 時頃

郵 送 先 〒 2 4 3 - 0 8 1 6 神 奈 川 県 厚 木 市 林 2 - 2 7 - 5 1
(有) ド リ ー ム ア ー ツ デ ザ イ ン 「 ガ ラ ス の 贈 り 物 館 」 宛 て