

↑複数枚FAXされる場合は必ずご記入ください

樹の森名刺ご注文書

*印は必須項目です

ご注文日 年 月 日

項目	ご注文内容
木材*	<input type="checkbox"/> チェリー <input type="checkbox"/> チーク <input type="checkbox"/> ハードメープル <input type="checkbox"/> ウォールナット
名刺ベースデザイン*	<input type="checkbox"/> 標準型/たて <input type="checkbox"/> 標準型/横 <input type="checkbox"/> クリップ型/たて <input type="checkbox"/> クリップ型/横
会社ロゴの有無*	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (別途メールや郵送でデータをお送りください)
字体(特にご指定があれば)	
ご希望のレイアウト*	
<small>※特にご指定がなければ、弊社にてレイアウトいたします</small> <small>※お手持ちの名刺を張り付けていただいても結構です。</small>	

ご注文者様情報

フリガナ*		
ご注文者様お名前*		
ご注文者様住所*	〒	
ご注文者様TEL *・FAX	TEL:	FAX:

配送先情報

ご注文者様と同じ(配送先情報欄の記入不要です)

フリガナ*		
配送先お名前*		
配送先住所*	〒	
配送先TEL *		

配送設定・お支払方法

お届け希望時間帯*	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お支払方法*	<input type="checkbox"/> 商品代引き(手数料は弊社負担) <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込手数料はお客様ご負担)※入金確認後に発送
備考	ご質問等があればご記入ください。