

エスティペンダント ファクス&郵送用注文書

■お名前・TEL などを入れる場合は、刻印レイアウト、金額、お届け予定日等を記載した確認書お送りします。
 名前などを入れない場合は、確認書はお送りしません。(商品を直接お送りします。)

申込日 年 月 日

ファックス送信先→0466-30-4631 (24時間受付)

■このページを印刷し、必要事項の記入とチェックボックスに☑をしてから FAX して下さい。

エスティペンダント A タイプ 価格12,900円【税込み】	ご購入数 個
エスティペンダント B タイプ 価格16,800円【税込み】	ご購入数 個
エスティペンダント チタン 価格18,800円【税込み】	ご購入数 個 チタンは刻印出来ません
チェーンの長さ	<input type="checkbox"/> 50cm <input type="checkbox"/> 55cm <input type="checkbox"/> 60cm <input type="checkbox"/> 65cm <input type="checkbox"/> 70cm 無料でオーダーできます！
留め金具のあり、なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※長さが65cm以上の場合はチェックして下さい
お名前入れ加工1行目	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【1行で税込3,000円】
加工するお名前	例:T.Yamada 例:やまだ たろう 書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 筆記体
文字入れ加工2行目	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【2行で税込4,000円】
加工する文字	例:012-3456-7890 例:Bloodtype A
確認書の受取方法	<input type="checkbox"/> ファクスで受取 <input type="checkbox"/> パソコンメールで受取【PDF ファイル】 <input type="checkbox"/> 電話で確認

お客様のお名前 お届け先

お名前 【必須】	例:山田 太郎
フリガナ	
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 才
住所 【必須】	〒 — ※商品をお届けする住所です。郵便番号、県名、番地、部屋番号までご記入ください。
電話番号 【必須】	— — 例:012-1234-4321
携帯電話番号	— — 例:090-4321-1234
FAX 番号	— — ※確認書の受取が 【FAX の方は必須】 です。
メールアドレス	※確認書の受取が 【メールの方は必須】 です。
お届け、曜日の希望	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日希望 <input type="checkbox"/> 特になし
お届け時間帯の希望	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00
コメント欄 ●2個以上の名前入れ加工の場合お書き下さい。 ●ご意見ご要望	※2個以上のご注文で名前入れ加工がある場合、ここにお書き下さい。 例:2個目名前入れ加工希望 1行目 T.Yamada 2行目012-1234-4321

● 郵送のあて先はこちら→ 〒251-0056 神奈川県藤沢市羽鳥 3-17-14

有限会社 エーアイモデル 担当:飯澤