TEL：0120-791-452　FAX：0120-791-453　（受付時間 9:00～17:00）

FAXご注文・お見積依頼シート

ご記入日	年　月　日	※事務欄 受付日	年　月　日	※事務欄 受付担当 ／
お客様	お名前 （会社名） ご担当者名		ご住所 〒	
	TEL		E-mailアドレス	
	FAX		メールマガジン　□ 受け取る ／ □ 受け取らない	

依頼内容	□ ご注文　□ お見積り依頼	【ご注文の場合　お支払方法をお選びください】 □ 銀行振込　□ 代引き
商品①		
商品コード		商品名		注文数	
名入れ	□ 要　□ 不要 ※名入れの場合は100個～のご注文です。	／ データ入稿（AIデータのみ）	□ 可	□ 不可
商品②		
商品コード		商品名		注文数	
名入れ	□ 要　□ 不要 ※名入れの場合は100個～のご注文です。	／ データ入稿（AIデータのみ）	□ 可	□ 不可
商品③		
商品コード		商品名		注文数	
名入れ	□ 要　□ 不要 ※名入れの場合は100個～のご注文です。	／ データ入稿（AIデータのみ）	□ 可	□ 不可
希望納期	年　月　日			
希望納期先	※複数ある場合は、 備考欄にご記入ください。（分納の場合は別途送料が発生致します） 〒 会社名　TEL			
備考				

ノベルティ・オリジナル・販促品と名入れ

販促グッズドットコム

注意事項