





▼下記に必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。▼ ご注文日 : 年 月 日

お届け先	フリガナ				
	お名前				
	ご住所	〒 -			
	※電話番号	-	-	※FAX番号	-
	携帯番号	-	-	E-mail	

ご注文の商品についてご記入下さい。 ※該当する項目にレ点を付けて下さい。

※商品番号	彫刻する文字		姓	名
商品の選択	<input type="checkbox"/> 実印 <input type="checkbox"/> 実印・銀行印・認印/3本セット <input type="checkbox"/> 印鑑ケース <input type="checkbox"/> 銀行印 <input type="checkbox"/> 実印・銀行印/2本セット ※商品名をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 認印 <input type="checkbox"/> 銀行印・認印/2本セット ()			
印材の選択	<input type="checkbox"/> 象牙 (特選) <input type="checkbox"/> 象牙 (極上) <input type="checkbox"/> 象牙 (横目芯持) <input type="checkbox"/> 黒水牛 (芯持) <input type="checkbox"/> 象牙 (中) <input type="checkbox"/> 象牙 (芯持) <input type="checkbox"/> 大角牛 (純白) <input type="checkbox"/> 薩摩柘植 <input type="checkbox"/> 象牙 (上) <input type="checkbox"/> 象牙 (横目) <input type="checkbox"/> 大角牛 (特選)			
サイズ	実印		銀行印	
彫刻文字	mm		mm	
	<input type="checkbox"/> 姓	<input type="checkbox"/> 名	<input type="checkbox"/> 姓	<input type="checkbox"/> 名
印鑑ケース	<input type="checkbox"/> トカゲ (こげ茶) <input type="checkbox"/> トカゲ (茶) <input type="checkbox"/> トカゲ (赤) <input type="checkbox"/> 印伝: 菊唐草 (黄) <input type="checkbox"/> 印伝: 菊唐草 (赤) <input type="checkbox"/> 印伝: 菊唐草 (紺) <input type="checkbox"/> 印伝: 菊唐草 (黒) <input type="checkbox"/> 印伝: 小桜 (紺) <input type="checkbox"/> 印伝: 小桜 (赤) <input type="checkbox"/> パールクロ (桃) <input type="checkbox"/> パールクロ (白) <input type="checkbox"/> エンボスカメ <input type="checkbox"/> 雅 (紺) <input type="checkbox"/> 雅 (橙) <input type="checkbox"/> 雅 (赤)			
印鑑ケース内張り	<input type="checkbox"/> 鶴亀 (ツルカメ) <input type="checkbox"/> 朱竹 (シュク) <input type="checkbox"/> 大鶴 (オヅル) <input type="checkbox"/> 鳳凰 (ホウオウ) <input type="checkbox"/> 亀甲 (キョウカウ) <input type="checkbox"/> 虎 (トラ) <input type="checkbox"/> 別珍 (レッド) <input type="checkbox"/> 別珍 (ネイビー) <input type="checkbox"/> 別珍 (オレンジ) <input type="checkbox"/> 別珍 (エンジ) <input type="checkbox"/> 別珍 (ブラック) <input type="checkbox"/> 別珍 (ピンク) <input type="checkbox"/> 別珍 (スカイブルー) <input type="checkbox"/> 別珍 (ホワイト)			
彫刻書体	印相体		篆書体	
	古印体		行書体	
				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

お支払い方法をお選び下さい。 ※該当する項目にレ点を付けて下さい。

代金引換 クレジットカード 電子マネー (現金併用払い)

お届けの希望時間をごございましたらご指定下さい。 ※該当する項目にレ点を付けて下さい。

指定なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

【備考欄】