

このフォームをプリントアウトしてFAXしてください。

〒675-2101 兵庫県加西市繁昌町 1550-144  
info@e-irodori.jp http://www.e-irodori.jp/  
TEL 0790-49-9790  
FAX 0790-49-9792



**FAX専用／抱き枕 見積り依頼・注文書**

どちらですか？ (□にチェックしてください)

見積り希望  注文します

申込日 年 月 日

■お客様について

企業名 (学校名)	フリガナ	TEL	( )	-
担当者氏名	フリガナ	FAX	( )	-
		携帯番号	-	-
ご住所	(〒 - )	都道府県	区市郡	
E-mail		@		

■商品内容 □にチェック 他は記入してください

プリントするもの	<input type="checkbox"/> イラスト原稿	<input type="checkbox"/> イラストデータ	<input type="checkbox"/> 写真原稿	<input type="checkbox"/> 写真データ	<input type="checkbox"/> 似顔絵 ( ) 人
形・サイズ	<input type="checkbox"/> 抱き枕	<input type="checkbox"/> 枕	( cm × cm )		
印刷面	<input type="checkbox"/> 片面	<input type="checkbox"/> 両面			
中身 (綿部分)	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し			
数量	個				
包装紙	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 桃色	<input type="checkbox"/> 黄色		
リボン	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 桃色	<input type="checkbox"/> 黄色		
オプション	<input type="checkbox"/> サイズカット調整 <input type="checkbox"/> 背景切り抜き <input type="checkbox"/> 背景塗り <input type="checkbox"/> 写真追加 (加工無し) <input type="checkbox"/> 合成 <input type="checkbox"/> 文字入れ ( )				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 (先払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い) <input type="checkbox"/> 代金引換				
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 19時-20時 <input type="checkbox"/> 20時-1時				
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール				
公開について	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※制作させて頂いた作品は制作見本としてサイトに掲載させて頂く可能性があります。よろしければ「同意する」を、不可であれば「同意しない」を選択してください。				

■プリントイメージ (簡単にお書きください)

表面	裏面

■備考欄 (ご要望・ご質問など)

