



# 刺繍サービス 注文書

# FAX 0120-004-506

お客様番号  
記入必須

ご注文日  
(FAX送信日)  
記入必須

月日

送信枚数

枚目 / 枚中

2枚以上の時に  
ご記入ください

ご請求先	名称 記入必須	〒 <input type="text"/>			ご担当者様
	TEL 記入必須	<input type="text"/>			FAX <input type="text"/>

お届け先 <small>上記ご請求先と異なる場合のみご記入ください</small>	名称	〒 <input type="text"/>		
	TEL	<input type="text"/>		

- 刺繍文字は、漢字・ひらがな・カタカナは楷書体で、ローマ字は大文字・小文字の区別ができるようにはっきりとご記入ください。
  - 2行で刺繍する等のご希望がございましたら、**ご希望の仕上がりがイメージ図が明確にわかるように、[通信欄]にできるだけ具体的にご記入ください。**特にご希望がない場合は、文字の大きさ・バランス等は当社にお任せください。
- ※お選びいただいた字体や文字数によってはご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

1	ユニフォーム	商品コード	商品名			数量	単価	金額
	刺繍タイプ	刺繍文字	字体	糸の色名	位置			
		<input type="text"/>					1箇所	
							¥800(税別)	
2	ユニフォーム	商品コード	商品名			数量	単価	金額
	刺繍タイプ	刺繍文字	字体	糸の色名	位置			
		<input type="text"/>					1箇所	
							¥800(税別)	
3	ユニフォーム	商品コード	商品名			数量	単価	金額
	刺繍タイプ	刺繍文字	字体	糸の色名	位置			
		<input type="text"/>					1箇所	
							¥800(税別)	
4	ユニフォーム	商品コード	商品名			数量	単価	金額
	刺繍タイプ	刺繍文字	字体	糸の色名	位置			
		<input type="text"/>					1箇所	
							¥800(税別)	
<b>合計</b>								

別途消費税が加算されます。

### 通信欄

刺繍が2行以上になる場合、文字配置が[左寄せ・中央・右寄せ]など、仕上がりがイメージが分かるようにご記入ください。

### お支払い方法 下記□に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は前回注文の支払方法を適用します。

<input type="checkbox"/>	コンビニ・郵便局払い
<input type="checkbox"/>	代引き
<input type="checkbox"/>	クレジットカード

FAX注文でクレジットカードをご利用いただくには事前登録が必要です。  
申込書送付をご希望される方は下記□に✓をご記入ください。

クレジットカード支払い申込書送付を希望する。

■すでに[口座振替]をご利用の方は記入不要です(お選びいただけません)。  
※新規お申し込みの場合は[通信欄]にその旨をご記入ください。

## フィード株式会社

〒220-6119 横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階  
TEL 0120-004-502 受付時間:月曜~土曜 9:00~20:00(休業日/日曜、祝日)

## FAX 0120-004-506

24時間受付 ●番号はおかけ間違いのないようお願いいたします。

用紙番号  
D51-11