

申し込み日 20 年 月 日

送信先 FAX **054-251-3008**

1 枚目 2枚ありますので、ご注意ください。

お申し込み者様情報

フリガナ	ご住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都・道 市・区 府・県 郡
氏名	
FAX	TEL
メールアドレス	携帯

フリガナ	送付先ご住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都・道 市・区 府・県 郡
送付先氏名	
送付先 TEL	

納品方法 <input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 郵送	希望納品日	ご使用日
希望到着時間帯 ※郵送の方のみ <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 8~12時 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		

オーダーに関して

ご予算	数量
ご利用のシーン (用途)	<input type="checkbox"/> ブライダル (プチギフト・席札・引菓子・ウェルカムギフト・その他) <input type="checkbox"/> 会社のノベルティー <input type="checkbox"/> ごあいさつ <input type="checkbox"/> 各種イベントのノベルティー <input type="checkbox"/> 出産内祝い <input type="checkbox"/> 各種お祝い <input type="checkbox"/> その他 [] 例) 卒園式のギフト
クッキーのイメージ	例) ライフハウスの10周年記念にお客様に配りたい! 10をモチーフと音符マークを組み合わせた・・・、ロックっぽい感じがでるといいなあ・・・など
ラッピング (のし包装) の有無	有・無 ※有の場合は下記項目より種類をお選び下さい。※OPPとは中身の見える透明の袋です。
ラッピングの種類	<input type="checkbox"/> OPP袋タイ <input type="checkbox"/> OPP袋リボン <input type="checkbox"/> 包装なし <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> リボンだけでも可 <input type="checkbox"/> のし包装 【のしの種類】 内祝・寿・祝・その他 () <input type="checkbox"/> その他 []

2枚目 2枚ありますので、ご注意ください。

デザインイメージ

大まかなデザインや、大きさを手書きでお書き下さい。[注意]イラストや写真はメールでお送り下さい。unno@swbt.jp

備考

スタッフ記入欄 ※下記項目はスタッフ用となります。ご記入なさらないで下さい。

納品日 20 年 月 日

受付日 20 年 月 日 担当 _____

商品名	数量	ラッピングの種類

備考