

お申し込みはこちらの用紙の**太枠内**をご記入くださいませ。

注文番号

団体様鉛筆名入れ承り票

受付日	年	月	日	仕上予定日	年	月	日	受付者	印		
お名前（代表者様）			様			ご連絡先					
ご住所											
団体名											
包装紙 有 ・ 無			有の場合:青			枚・赤		枚		合計	円
カタログ 番号	商品名				B・2B	ダース	価格	合計（税込）			
								円			
								円			
								円			
								円			
								円			
								円			
								円			
								円			
他に希望される商品等ありましたらご記入ください。					名入れ鉛筆以外の商品（ 有 ・ 無 ）						

鉛筆名入れに関する注意事項

- ・ 時期によっては品切れする場合がございます。（代わりの商品をご紹介します。）
- ・ 名入れのお色は金色箔押しのみになります。
- ・ 鉛筆は六角軸のみ（三角等は不可）
- ・ 仮名はひらがなのみになります。（外国人名は別途ご相談下さい。）
- ・ 文字数は12文字までになります。
- ・ 名入れはダース単位でのご注文になります。
 ※ダースご注文の方に限り、赤・赤青えんぴつ2本組の名前入れ可能です。
 赤青えんぴつの場合はえんぴつの中心にお名前が入ります。
- ・ 納期は最大で約1ヶ月お時間頂く場合がございます。
- ・ ラッピングは承ることが出来ません。（必要分のラッピング用紙をお渡しさせていただきます。）
- ・ 名入れ用紙は男の子と女の子別々にご記入お願い致します。

その他不明な点がございましたら当店係員までお申し付け下さいませ。

アークオアシス金沢店 ステーションナリー担当
 TEL 076-251-1634 FAX 076-251-1635

団体(代表者様)	様	注文番号
----------	---	------

名入れ明細欄 (男子・女子)

	カタログ 番号	性	名	ダース	V	V	V
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

※データ (エクセル) で入力を希望される方へはシートをお渡しいたします。

お申し込みはこちらの用紙の**太枠内**をご記入くださいませ。

注文番号

団体様鉛筆名入れ承り票

受付日	年	月	日	仕上予定日	年	月	日	受付者	印
お名前 (代表者様)		坂本 太郎 様		ご連絡先		076-123-4567			
ご住所		〇〇市△△町1-2-8							
団体名		アークオアシス保育園							
包装紙 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無		有の場合:青 10 枚・赤 10 枚		合計		記入不要 円			
カタログ番号	商品名		B・2B	ダース	価格	合計 (税込)			
1	お祝い鉛筆 ブルー		2B	10	記入不要 円				
2	お祝い鉛筆 ピンク		2B	10	円				
包装紙が必要か不要かご記入ください									
商品がお決まりの場合はご記入下さい。									
他に希望される商品等ありましたらご記入ください。 名入れ鉛筆以外の商品 (有 ・ 無)									

鉛筆名入れに関する注意事項

- ・ 時期によっては品切れする場合がございます。(代替りの商品をご紹介します。)
- ・ 名入れのお色は金色箔押しのみになります。
- ・ 鉛筆は六角軸のみ (三角等は不可)
- ・ 仮名はひらがなのみになります。(外国人名は別途ご相談下さい。)
- ・ 文字数は12文字までになります。
- ・ 名入れはダース単位でのご注文になります。
※ダースご注文の方に限り、赤・赤青えんぴつ2本組の名前入れ可能です。
赤青えんぴつの場合はえんぴつの中心にお名前が入ります。
- ・ 納期は最大で約1ヶ月お時間頂く場合がございます。
- ・ ラッピングは承ることが出来ません。(必要分のラッピング用紙をお渡しさせていただきます。)
- ・ 名入れ用紙は男の子と女の子別々にご記入お願い致します。

その他不明な点がございましたら当店係員までお申し付け下さいませ。

アークオアシス金沢店 ステーションナリー担当

TEL 076-251-1634 FAX 076-251-1635

団体(代表者様) **アークオアシス保育園** **坂本 太郎** 様 注文番号

名入れ明細欄 (男の子・ 女の子)

カタログ番号	性	名	ダース	V	V	V
1	男	さかもと いちろう	1			
2	男	かなざわ じろう	1			
3	男	いしかわ さぶろう	1			
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

ひらがなで性と名は分けて記入して下さい。
※男の子と女の子でシートは別々をお願い致します。

商品がお決まりの場合はご記入下さい。

見本

※データ (エクセル) で入力を希望される方へはシートをお渡しいたします。