

# キーホルダー再注文お申し込み用紙

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
FAX	
E-MAIL	

ご注文日	( )月 ( )日
ご注文商品名	・ <input type="checkbox"/> 同じものを注文する
デザインに関して	・ <input type="checkbox"/> 変更なし ・ <input type="checkbox"/> 変更有 ・ <input type="checkbox"/> 印刷なし
数量	・ <input type="checkbox"/> 100 ・ <input type="checkbox"/> 200 ・ <input type="checkbox"/> 300 ・ <input type="checkbox"/> 500 ・ <input type="checkbox"/> ( ) 個
お支払方法	・ <input type="checkbox"/> 代引き ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>※代金引換の場合、3万円以上 手数料無料 (10万円以上は銀行振込:前金にて承ります) ※銀行振込の場合、入金確認後からの製作となります。</small>

※↓別のキーホルダーを注文される方は、以下にご記入ください。

商品名	
商品番号	
名入れ規定	( ) 該当する場合、必要事項をお書き下さい
数量	・ <input type="checkbox"/> 100 ・ <input type="checkbox"/> 200 ・ <input type="checkbox"/> 300 ・ <input type="checkbox"/> 500 ・ <input type="checkbox"/> ( ) 個
お支払方法	・ <input type="checkbox"/> 代引き ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込
デザインに関して	・ <input type="checkbox"/> 変更なし(前回の商品と同じように) ・ <input type="checkbox"/> 変更有 ・ <input type="checkbox"/> 印刷なし

その他連絡事項

〒668-0045兵庫県豊岡市城南町17-5 プロズボックス(株式会社オートgrant) TEL0796-37-8100

**FAX 0796-37-8101**