[基金型] 注文先FAX 0120-418-590

■FAX送信頂いた段階では、まだご注文完了ではございません。	
■お客様名 様 〒 -	※当注文書を受信後、必ずご注文の確認電話を致しますので電話番号をご記入下さい。 ※必ず連絡の取れる番号をご記入下さい。
	▼電話
※ご注文内容及び配送日等の案内確認終了後作業を開始いたします。 その後の変更やキャンセルはお受けできません、あらかじめご了承下さい。 商品価格2,000円以下の場合は実費送料を加算させて頂きます。	
下記原稿をご記入の上、余白に参考見本が有りましたら(書体・文字の大きさ・ご使用中のゴム印)でお示し下さい。また、ご注文のゴム印を実際に使用する位置が分かる、差支えの無い範囲の100%大コピーを、当注文書とともに FAX頂ければ、より正確で前後の文字に違和感の無いゴム印をお作り致します。 ※なお、出来上がりを想定した校正は致しませんので、ご希望事項を明確にお示し下さい。 ■ゴム印のご注文コーナー	
①右からご希望の台木をお選び下さい(木製台木 TOP台木 アドレス台木) 木製台木の狭い方の幅は31 *」以内で、それ以上はTOPの別注台木と成りますので台木代金を加算いたします。	
②ゴム印の文字方向と必要個数をご指定下さい。(†	たて書き よこ書き) 必要個数()個
③必要な行に合わせ原稿を下欄にお書き下さい。書体:	名はゴム印のページに参考書体が表記されています。
1行	④ご希望が有りましたらゴム印全体の 台木のたてよこの大きさを ^ミ 』でご指示 ください。
	- 希望書体()体 たて ミッ× よこ ミッ
	- ⑤行又は文字を一部で大きくする場合は 希望書体()体 この下にご指示下さい。
4行	- 例3行目を他より大きくなど 希望書体()体 /
5行 	- 希望書体()体 -
■表現しにくい原稿や格子枠組みの原稿などは下の空欄に手書きでご指示を頂くか、別紙にご記入頂いたものを本紙とともにFAXして下さい、なおゴム印の詳細はミリ単位でご指示下さい。 ■スタンプ台その他のご注文は「印章関連品コーナー」の注文書をご利用下さい。	
●T角ゴム印のご注文コーナー	
① T 角 コム に J の ① T 角 コム に J の ② 下 角 コム に J の ② 原 稿 内 容 〔 ③ ご 希 望 書 体 (24 ^ミ ,)いずれかを○で囲みお示し下さい 〕 之印 印 無し お任せ いずれかを○で囲みお示し下さい
	お問合せ 0120-023-737
右はメーカー使用欄です「KNB」・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
何も記入しないで下さい H B ・	