

## 『オリジナルミニゴーフル』FAX申込書

以下の内容をご記入の上、FAXでお申し込みくださいませ。

FAX ▶ 078-321-5428

年 月 日

ご依頼主名	(姓カナ)	(名カナ)
ご依頼主会社名・学校名等		
ご依頼主部署名等		
郵便番号	〒	-
ご住所		
お電話番号		
パソコンメールアドレス	※データ送信致しますので携帯電話メールアドレスはお控えください。	
印刷形態	1~3のいずれかにチェックを入れてください。	
	1. シール印刷	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 5色
	2. シルク印刷	<input type="checkbox"/> 1色
	3. 金属(ブリキ)印刷	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 5色
※ シール印刷、シルク印刷では白色は色数に数えません。		
個数	1~3のそれぞれのお申し込み予定数をご記入ください。	
	1. シール印刷	個
	2. シルク印刷	個
	3. 金属(ブリキ)印刷	個
缶の胴部分の色	1~2のいずれかにチェックを入れてください。	
	1. <input type="checkbox"/> 赤	
	2. <input type="checkbox"/> 青	
デザインの有無	1~2のいずれかにチェックを入れてください。	
	1. <input type="checkbox"/> 写真、イラスト、ロゴ等のデジタルデータがある	
	2. <input type="checkbox"/> デザインを最初から作成する	
※ 人物写真、建築物、校章等を使用するときは肖像権が発生したり、事前申請の対象となる場合があります。充分にご確認の上お申し込みください。		
ご利用用途	ご利用用途に当てはまるものにチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 入学(入園)祝 <input type="checkbox"/> 卒業(卒園)祝 <input type="checkbox"/> 同窓会記念品 <input type="checkbox"/> 開業祝 <input type="checkbox"/> 創立記念品 <input type="checkbox"/> 敬老の祝 <input type="checkbox"/> 退職祝 <input type="checkbox"/> その他( )	
納品希望日	年	月 日 時
ご使用日	年	月 日
納品場所		
見積書	要、不要のいずれかにチェックを入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
※デザイン拝見前の見積は概算となります		
のし紙	要、不要のいずれかにチェックを入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
のし紙要にチェックを入れられた方のし紙内容	上部	下部
包装	要、不要のいずれかにチェックを入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
ご質問事項		