コピーをしてご利用ください。

商品ご注文書 ・ お見積書

どちらかに○をつけてください。

株式会社逸品堂 行

FAX 06-6773-9173

ご記入日	令和　　年　　月　　日		
ご注文者様	ご住所　〒		
	御社名		ご担当者名
	TEL（　　）　　―	E-mailアドレス	
	FAX（　　）　　―		
お届け先	※お届け先が上記（ご注文者様）と異なる場合はご記入ください。 ご住所　〒		
	お名前	TEL（　　）　　―	
ご希望納期	令和　　年　　月　　日		

ご注文内容

	品番	商品名	既製品 / ラベル入	数量	ラベル No.
1			既製品 ・ ラベル入り		
2			既製品 ・ ラベル入り		
3			既製品 ・ ラベル入り		
4			既製品 ・ ラベル入り		
5			既製品 ・ ラベル入り		

原稿欄

お入れしたい団体名や電話番号、
その他ご要望などご自由に記入下さい

○○○○○○○○○○○○○○○○○○

備考欄

※金額は、税別となります。 ※色番がある場合は合わせてご記入ください。 ※ご不明な場合は、空白で結構です。折り返しご連絡させて頂きます。

コピーをしてご利用ください。

＊うちわ申込書＊

ご記入日　　年　　月　　日

株式会社逸品堂　行

FAX 06-6773-9173

どちらかに〇をつけてください。

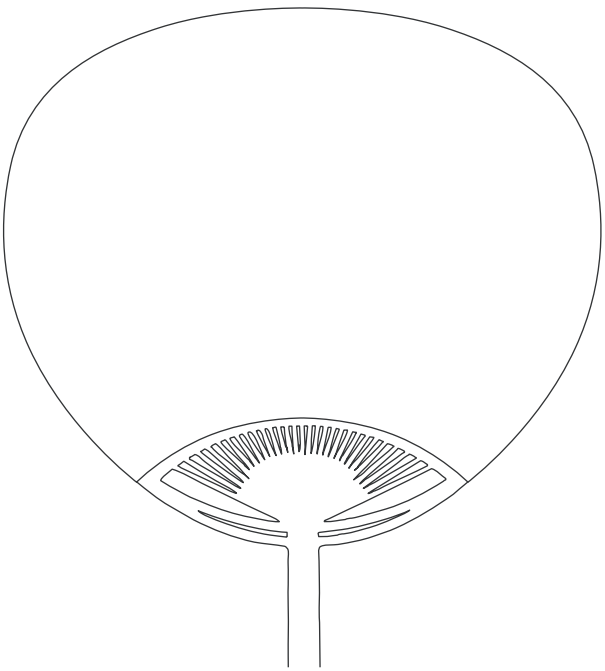
商品ご注文書　・　お見積書

ご希望納品日　　年　　月　　日

	商品番号	商品名	既製柄	数量	名入れ印刷色	名入れ有無（データ有無）
記入例	団 - 表既裏オリ	レギュラーサイズ既製柄	表柄 - 青祭	500	4 色	無・(弊社で制作)・イラストレータによる完全データ支給
1						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
2						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
3						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
4						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給
5						無・弊社で制作・イラストレータによる完全データ支給

フリガナ		フリガナ	
お申込者		ご担当者名	
〒	フリガナ		
ご 住 所	都 道 府 県		
TEL	(　　)　　—	FAX	(　　)　　—
携帯	(　　)　　—		
E-mail			

〒	フリガナ	
お届け先 お申込者と異なる場合	お届け先名 TEL (　　)　　—	ご住所



※レイアウトに指定のある場合は上記図にお書き下さい。

▼原稿

ご希望の名入れ印刷色を指定してください。