

ご注文日 月 日

■ご注文主

貴社名	ご担当者名		様 (印)
ご住所	〒		
TEL	FAX		

■お届け先 ※ご注文主と同じ場合は不要です。

貴社名	ご担当者名		様
ご住所	〒		
TEL	FAX		

■ご注文内容

	商品	数量	商品単価(税別)	納期
1	商品番号			
	商品名	個	円	月 日()
	名入れ	□あり / 色数(色) ・ □なし その他希望		
2	商品番号			
	商品名	個	円	月 日()
	名入れ	□あり / 色数(色) ・ □なし その他希望		
3	商品番号			
	商品名	個	円	月 日()
	名入れ	□あり / 色数(色) ・ □なし その他希望		

※商品在庫が不足している場合は、ご注文主様にお電話にてご連絡させていただきます。

※申込単位未満や申込単位割れ(端数)でのご注文の場合は、1商品ごとに送料を別途ご負担いただきます。

※北海道・沖縄及び一部離島は、送料を別途ご負担いただきます。

※名入れ等がある場合は、別途お見積りとなります。

FAX : 03-6800-2254

運営：株式会社ノベルティコレクション

TEL : 0120-905-042