

ご注文主様	フリガナ	-----		
	御社名または氏名	ご担当様名		
	(〒 -)	都・道 府・県	区・市 郡	

	TEL	-----		
	FAX	-----		
携帯TEL	-----			
e-mail	-----			

お届け先	(〒 -)	都・道 府・県	区・市 郡

TEL	-----		

ご注文内容	サイズ	<input type="checkbox"/> 7×21cm	<input type="checkbox"/> 9×27cm	<input type="checkbox"/> 10×30cm	<input type="checkbox"/> その他()
	カラー	フルカラー ・ 特色()色			
	ポール種類	<input type="checkbox"/> ウェイト台座	<input type="checkbox"/> 吸盤台座		
		<input type="checkbox"/> 可動式吸盤	<input type="checkbox"/> 可動式クリップ		
	枚数	<input type="checkbox"/> のぼりのみ()枚		<input type="checkbox"/> セットで()枚	
	セットアップの必要	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※@30~40円の内職代と基本料の1,000円がかかります。	
その他備考	-----				

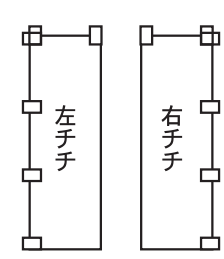
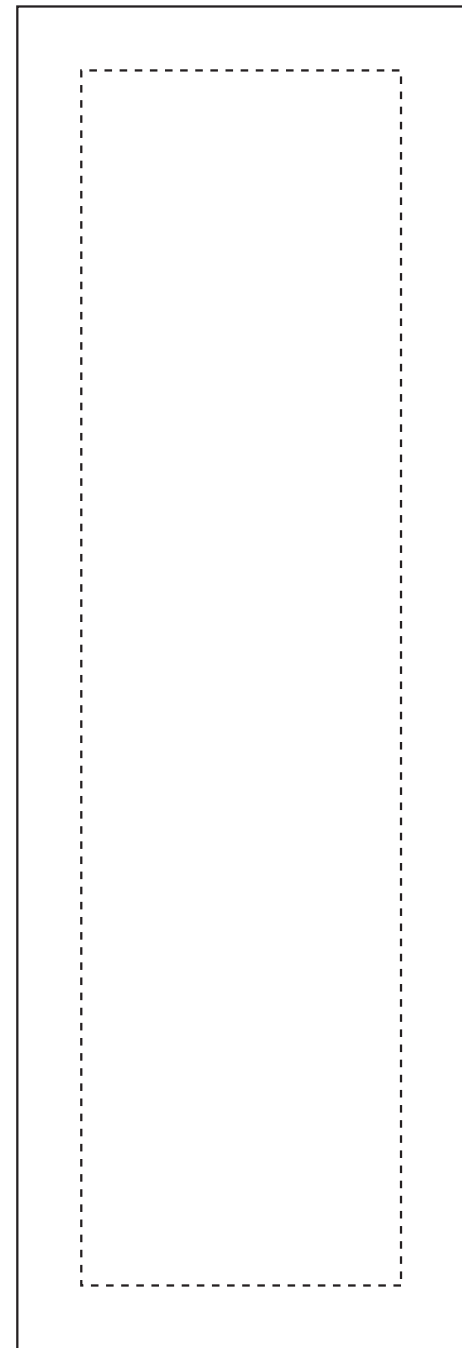
お振込の場合(当てはまる□にレ印をご記入下さい)

阿波銀行…川内支店 普通 1178039 株式会社アスペック

ジャパンネット銀行…001-8278593 石井 清

ゆうちょ銀行…16220-4774591 株式会社アスペック
(他行からの場合)…六二八店 普通 477459

◆デザインラフスケッチ枠
下記枠内にご希望のスケッチをお願いします。
なお、色のご指定もお願いします。



◆左図のようにチチがつきますのでその部分は1cm内側にレイアウトしてください。

商品合計	+	送料	+	代引手数料	=	お支払い合計
円		円		円		円

※上記太枠内は当方にて記入しますので空けておいて下さい。