



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	-----				

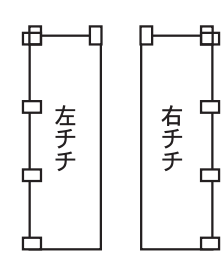
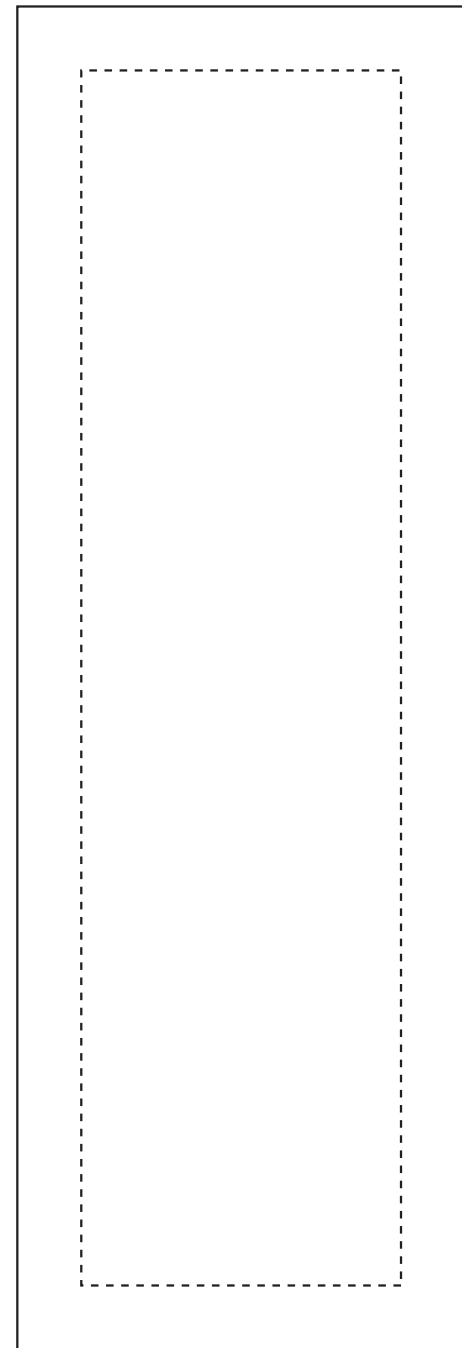
**お振込の場合(当てはまる□にレ印をご記入下さい)**

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。