ネーム加工品　専用注文書

太枠内は必ずご記入ください

★カタログのご利用には会員登録が必要です。

カタログ No.63－N

ご登録がお済みでない場合や ご登録内容に変更がある場合は、別紙の新規ご登録／ご登録内容変更FAX用紙で手続きをお願いいたします。

■ご注文日　　年　　月　　日　　■送信枚数　　枚

■ご請求先の名称・医療施設名

様

■お客様コード

ご不明の場合は、下記の TEL・FAX を必ずご記入下さい。

■ TEL：　　－　　－

■ FAX：　　－　　－

■ご注文担当者　　様

●配達希望日　　月　　日　※ご希望がある場合のみご記入下さい

●受注／発送確認連絡　□要 FAX　□要 TEL　□不要

●お届け先　※ご請求先と異なる場合のみご記入下さい。

送品先名称

様

ご住所　〒

TEL：　　－　　－

ご注文の確認連絡をさせていただく場合がございます。

文字オーダーする商品名・種別・商品コードなど	数 量	単 価	金 額

文字オーダーの内容　■書体〔　　〕

■文字原稿↓下部に明記してください。

文字数などの商品ごとの規格は、個々の商品が掲載されているページを充分ご確認のうえ、記入願います。

上記文字オーダー加工品以外のご注文　□なし　□あり▶　□別便発送を希望（お急ぎの場合）　□同時発送で可（お急ぎでない場合）

※別便発送は、別途送料が必要になる場合があります。

■お支払方法 ＊お取引が初回の場合は、コンビニ／ゆうちょ銀行はご利用いただけません。

□　宅配代引	□　コンビニ／ゆうちょ銀行	
クレジットカード▶	□ AMEX　□ VISA　□ MASTER　□ JCB	
	お支払回数……1・3・6・10・15・20・リボ払い	
カード名義人	有効期限　年　月	カード番号　－　－　－

通信欄

株式会社 ビビデント　〒286-0045　成田市並木町 219-157　TEL：0120-060-841　FAX：0120-077-841