



■ご注文者様の情報記入欄

ご注文日	年 月 日 ()	受付No.	
団体名	フリガナ	TEL	
		FAX	
お名前	フリガナ	携帯	
ご住所	〒	フリガナ	
		都道 府県	

■ご注文商品

※下記太枠内は当方で記入しますので空けておいてください。

品名	名入れ	名入色数	数量	単価	価格(税込)
	有り・無し				円
					円
					円

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 阿波銀行…川内支店 普通 1117646 株式会社アスペック	お支払い合計
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行…六二八店 普通 477459	円

■デザイン制作方法 (1.ラフスケッチから制作依頼 2.完全版下データ入稿)

■デザイン指示欄(1をお選びの方はこちらへご希望のラフスケッチをお描きください。)