受付番号

＜お名前シールお申込書＞

ご注文日　　年　　月　　日

ふりがな 代表者名		ふりがな 園　名 学 校 名	
ご 住 所 （商品発送先）	（〒　　—　　）※発送先が学校もしくは会社宛の場合は、学校名・会社名まで必ずご記入ください。 （ 都・道・府・県 ）　　（自宅・学校・会社）		
E-mail	※お見積り・デザイン画像などはメールにてご確認頂いております。メールアドレスのご記載漏れの無いようお願い致します。		
T E L		携 帯		F A X	
お支払方法 いずれか お選びください	●代金前払　☐PayPay銀行　☐北洋銀行　☐ゆうちょ銀行 ●代金引換　☐現金払い	ご希望納品日 （正式時）	月　　日まで

※名前のつづり、大文字・小文字はご記入通りに作製致しますのでお間違いのないようご注意願います。

商品番号	お名前	枚数	商品番号	お名前	枚数