

■お名前・TEL などを入れる場合は、刻印レイアウト、金額、お届け予定日等を記載した確認書お送りします。  
 名前などを入れない場合は、確認書はお送りしません。(商品を直接お送りします。)

申込日 年 月 日

**ファックス送信先→0466-30-4631 (24時間受付)**

■このページを印刷し、必要事項の記入とチェックボックスに☑をしてから FAX して下さい。

エスティペンダント A タイプ	価格14,800円【税込み】	ご購入数	個
エスティペンダント B タイプ	価格16,800円【税込み】	ご購入数	個
エスティペンダント チタン	価格18,800円【税込み】	ご購入数	個 チタンは刻印出来ません
チェーンの長さ	<input type="checkbox"/> 50cm <input type="checkbox"/> 55cm <input type="checkbox"/> 60cm <input type="checkbox"/> 65cm <input type="checkbox"/> 70cm <b>無料でオーダーできます!</b>		
留め金具のあり、なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※長さが65cm以上の場合はチェックして下さい		
お名前入れ加工1行目	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【1-2行で税込4,000円】		
加工するお名前	例:T.Yamada 例:やまだ たろう	書体	<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 筆記体
文字入れ加工2行目	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 【1-2行で税込4,000円】		
加工する文字	例:012-3456-7890 例:Bloodtype A		
確認書の受取方法	<input type="checkbox"/> ファクスで受取 <input type="checkbox"/> パソコンメールで受取【PDF ファイル】 <input type="checkbox"/> 電話で確認		

**お客様のお名前 お届け先**

お名前【必須】	例:山田 太郎		
フリガナ			
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	才	
住所【必須】	〒 -		
	※商品をお届けする住所です。郵便番号、県名、番地、部屋番号までご記入ください。		
電話番号【必須】	-	-	例:012-1234-4321
携帯電話番号	-	-	例:090-4321-1234
FAX 番号	-	-	※確認書の受取が【FAX の方は必須】です。
メールアドレス	※確認書の受取が【メールの方は必須】です。		
お届け、曜日の希望	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土・日希望 <input type="checkbox"/> 特になし		
お届け時間帯の希望	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00		
コメント欄			
●2個以上の名前入れ加工の場合お書き下さい。	※2個以上のご注文で名前入れ加工がある場合、ここにお書き下さい。		
●ご意見ご要望	例:2個目名前入れ加工希望 1行目 T.Yamada 2行目012-1234-4321		

● 郵送のあて先はこちら→ 〒251-0056 神奈川県藤沢市羽鳥 3-17-14

有限会社 エーアイモデル 担当:飯澤