

ヘルメット FAX注文表 記入例

送信日: 2021 年 12 月 1 日

フリガナ	カブシキガイシャ	TEL	045-507-2051
会社名	株式会社フクヨシ	FAX	045-507-0102
フリガナ	フクヨシ タロウ	お客様メールアドレス support@e-fukuyoshi.com	
氏名	福吉 太郎		
郵便番号	〒 231-0041	住所 神奈川県横浜市鶴見区潮田町3-138-2	

支払方法 事前の銀行振込(ご入金確認後 お手配開始)
 代金引換(初回不可)

いずれもお支払い手数料は別途ご負担を頂いております

品番	AA17-V	帽体色	白	ひさし色		数量	10 個
品番		帽体色		ひさし色		数量	個

ヘルメット本体の色をご記入下さい

	線の幅	線の色	個数	
線なし			個	
1本数	10 mm	黒	5 個	新規作成
2本数	7 mm	黒	5 個	前回あり → (年 月)
3本数	5 mm		個	変更点 → 無 ・ 有

↓ご希望の書体に○をお願いします

角ゴシック ・ 丸ゴシック ・ 明朝体 ・ 楷書体 ・ 行書体 ・ 指定書体

印刷の色	黒	正面	印刷の色	
印刷の色	黒	後面	印刷の色	
印刷の色	黒	左面	印刷の色	黒
印刷の色	黒	右面	印刷の色	黒

株式会社フクヨシ 安全 + 第一

ご希望の印刷色をご記入下さい

※印刷のご希望がない場合は空欄のままご送信ください。

備考

ヘルメット FAX注文表

送信日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ		TEL	
会社名			
フリガナ		FAX	
氏名			
お客様メールアドレス			
郵便番号	〒		
住所			

支払方法	<input type="checkbox"/> 事前の銀行振込(ご入金確認後 お手配開始)
	<input type="checkbox"/> 代金引換(初回不可)

いずれもお支払い手数料は別途ご負担を頂いております

品番		帽体色		ひさし色		数量	個
品番		帽体色		ひさし色		数量	個

	線の幅	線の色	個数			
線なし			個			
1本数			10 mm	個	新規作成	※いずれかへ○をお願いします
2本数			7 mm	個	前回あり	→ (_____ 年 _____ 月)
3本数			5 mm	個	変更点 →	無 ・ 有

↓ご希望の書体に○をお願いします

角ゴシック	・	丸ゴシック	・	明朝体	・	楷書体	・	行書体	・	指定書体
印刷の色										印刷の色
印刷の色										印刷の色

備考