

ボール架台ネーム注文書



●ボール架台+シートのセット

ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

品番	価格	シート	文字	文字例
BSD-G	¥500 (税込¥550)/個	ゴールド	個人名無し	
BSD-S	¥500 (税込¥550)/個	シルバー	個人名無し	
BSD-G2	¥800 (税込¥880)/個	ゴールド	個人名入り	
BSD-S2	¥800 (税込¥880)/個	シルバー	個人名入り	
BSD	¥100 (税込¥110)/個	無し	* ボール架台単品	



▶ **品番** ▶ **数量**

▶ **書体** ▶ **ネームカラー**

▼ ネーム内容

※ご希望の書体・ネームカラーに○を付けて、ネーム内容をご記入ください。
 ※文字の大きさは、文字数に応じて変わります。 ※納期は、約1週間です。加工状況によって納期が異なります。
 ※文字は、はっきりとわかりやすくご記入ください。

1行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

16文字

ご指示がない場合は、中央揃えにさせていただきます。

備考欄

店番	お客様名
ご発注店名	希望納期 年 月 日
ご担当者名	
ご 帳 合	※複数ネーム・複数品番のご注文は、このシートをコピーしてください。