

ゲームジャケット注文書



ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ネームプリント代：¥500+消費税/片面 ●ネームプリント代：¥1,000+消費税/両面
- 1~30の番号プリント 片面/両面：追加料金なし
- 31~99の番号プリント 片面/両面：¥200+消費税

★ご希望の商品品番・数量をご記入ください。

※ご希望の商品品番、数量、番号をご記入ください。 ※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。

※特殊な文字については、ミカサまでお問い合わせください。

▶ **品番** ▶ **数量**

▶ **番号** ▶ **ネームのみ番号なし**

※番号の書体は、各商品の画像の書体となります(選択不可)。

▶ **書体**

丸ゴシック体	角ゴシック体	明朝体	楷書体
---------------	---------------	------------	------------

※書体の指定がない場合は、丸ゴシック体で手配させていただきます。

▶ **ネームカラー**

黒	赤	青	黄	緑	黄緑	ピンク	オレンジ	白
----------	----------	----------	----------	----------	-----------	------------	-------------	----------

※カラーの指定がない場合は、黒文字で手配させていただきます。

▼ **ネーム内容** ※文字は、はっきりとわかりやすくご記入ください。

前面	6文字						
<input checked="" type="checkbox"/> (A) または <input checked="" type="checkbox"/> (B)	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<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="checkbox"/> (C)	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<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"/>		
背面	6文字						
<input type="checkbox"/> (A)	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<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="checkbox"/> (C)	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	<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"/>		

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。