

UCHIDAS Vol.17 ゴム印 専用オーダーシート

お願い：赤太枠内は必ずご記入ください。

FAX 送付枚数 枚

ご依頼日 年 月 日

お客様名 (学校・施設名)

※裏表紙のオーダーシートに印字されている販売店コードと販売店名をご記入をお願いします。

ご担当者名

ご請求担当販売店

郵便番号

住所

販売店コード

ご登録電話番号

FAX 番号

ご依頼項目○をお付けください

公費 個人 学年 学級 園費
その他 ()

〈一行印・氏名印〉 必要事項に記入および、□内に✓印をお付けください。

【校正はできません。】

	タイプ	数量	書体	縦・横	印面内容	ご注文金額(税込)	備考欄
記入例	0 1 7 H	1 個	角ゴシック体	<input type="checkbox"/> 縦型 <input checked="" type="checkbox"/> 横型	ウチダス小学校	867 円	
1	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
2	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
3	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
4	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
5	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	

〈学校印・角印・組合せ印〉 必要事項に記入および、□内に✓印をお付けください。【校正の希望】 校正なし 校正あり

	タイプ	数量	書体	縦・横	印面内容	ご注文金額(税込)	備考欄
1	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
2	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
3	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	
4	□ □ □ H	個		<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型		円	

※文字に大小の差をつける場合はなるべくその比率でお書きください。

ご注文金額(税込)

円

●ネコポス便のため、地域によって到着に日数がかかる場合があります。

※商品が届き次第、内容をご確認ください。納品後、1カ月以上経過した商品につきましては不備があった場合でもご対応いたしかねます。
※JIS第一・第二水準に含まれない旧字などをご使用の場合は、作業にお時間をいただく場合がございます。

印鑑、ゴム印、浸透印に関するお問い合わせは

ウチダススタンプサービスセンター
受付時間：午前9時～午後5時(土・日・祝日を除く)

TEL ☎ 0120-757-969

原稿送付先

〒520-0047

滋賀県大津市浜大津1丁目1-13
ウチダススタンプサービスセンター宛

データ送信

stamp@uchida.co.jp

FAX ☎ 0120-757-959

UCHIDAS Vol.17 ゴム印 (フリー印) 専用オーダーシート

お願い：赤太枠内は必ずご記入ください。

FAX 送付枚数 枚

ご依頼日 年 月 日

お客様名 (学校・施設名)

※裏表紙のオーダーシートに印字されている販売店コードと販売店名をご記入をお願いします。

ご担当者名

ご請求担当販売店

郵便番号

住所

販売店コード

ご登録電話番号

FAX 番号

ご依頼項目○をお付けください

公費 個人 学年 学級 園費
その他 ()

■ 必要事項に記入および□内に✓印をお付けください。

1 サイズ(たて、よこともに0.3cm~15.0cmまでご指定頂けます)

たて . cm × よこ . cm (mm(ミリ)とcm(センチ)の単位にご注意ください)

2 書体

楷書体 行書体 明朝体 古印体 隷書体
 角ゴシック体 丸ゴシック体

※全文字統一する場合があります。複数の書体を使用する場合は印面内容に直接ご指示ください。

角枠 角丸枠 丸枠 枠なし

縦型 横型

数量 個

3 印面内容記入欄 ※校章やロゴ、イラストを入れる場合は配置する場所をご指示ください。

4 校正の希望 校正なし 校正あり

2cm²以下の大きさの場合は
一律553円(税込)になります。

※フリー印の場合、ご注文金額の小数点は切り捨てとなります。

※文字に大小の差をつける場合はなるべくその比率でお書きください。

※フリー印でサンプルイラストをご使用の場合はイラスト番号をご記入ください。

※フリー印で校章、マーク入れを希望される場合の原稿送付方法をご記入ください。

データ送信 清刷り郵送

イラスト番号

ご注文金額(税込)

円 ※校章やロゴ、イラストを入れる場合は2,464円(税込)を加算してください。

●商品の大きさにもよりますが、基本的にはネコポス便(ポストへのお届け)となります。

※商品が届き次第、内容をご確認ください。納品後、1カ月以上経過した商品につきましては不備があった場合でもご対応いたしかねます。
※JIS第一・第二水準に含まれない旧字などをご使用の場合は作業にお時間をいただく場合がございます。

印鑑、ゴム印、浸透印に関するお問い合わせは

ウチダスタンプサービスセンター
受付時間:午前9時~午後5時(土・日・祝日を除く)

TEL ☎ 0120-757-969

原稿送付先

〒520-0047
滋賀県大津市浜大津1丁目1-13
ウチダスタンプサービスセンター宛

データ送信

stamp@uchida.co.jp

FAX ☎ 0120-757-959