UCHIDAS オーダーサービス

整理番号

UCHIDAS Vol.16 浸透印 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

※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お願いします。

お客様名（学校・施設名）

ご担当者名

郵便番号　　－

住所

ご登録電話番号

FAX 番号

ご請求担当販売店

販売店コード

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（　　）

【校正の希望】□校正なし　□校正あり

■必要事項に記入および□内に✓印をお付けください。

1 タイプ（号）・数量

□□□□□H　□□□個

□縦型　□横型

□角枠　□角丸枠　□丸枠　□枠なし

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です。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。

3 インキの色

□朱　□黒　□赤　□青　□緑　※インキと本体カラーが同一になります。

4 補充インキをご注文の場合

※インキのみご注文の場合はネコポス便となります。

□朱 □□□個　□黒 □□□個

□赤 □□□個　□青 □□□個　□緑 □□□個

5 ご注文金額（税込）

□□□□□円　※校章やロゴ、イラストを入れる場合は1,500円(1,650円)を加算してください。

6 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。

※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。
※丸枠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。
※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 □□□

※商品は届き次第、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ことがございます。

別製仕様のため、ご発注後の変更、キャンセル、返品などはご容赦のほどお願い申し上げます。

浸透印及び補充インクは航空便による輸送ができない為、地域によりお届け日数がかかる場合がございます。予めご了承願います。

印鑑、ゴム印、浸透印に関するお問い合せは　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

FAX 0120-757-959

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