

# お名入れオーダーシート (太枠内をご記入ください)

西暦 年 月 日

フリガナ	TEL	内容ご確認	担当者
お名前 様			

①スペースは1文字空けてご記入ください ②フリガナのご記入をお願いします ③マークは1マスに収めてください。

フリガナ	エム ドット イ シ マ ル
例	M . I s h i m a r u
<input checked="" type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input checked="" type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

## 〈書体見本〉

イタリック: *M. Ishimaru*    筆記体: *M. Ishimaru*    ゴシック: **M. Ishimaru**    クラシック: M. Ishimaru  
 明朝体: 石丸 真莉菜    楷書体: 石丸 真莉菜    丸ゴシック: 石丸 真莉菜    角ゴシック: 石丸 真莉菜

フリガナ	
1	
<input type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

フリガナ	
2	
<input type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

フリガナ	
3	
<input type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

フリガナ	
4	
<input type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

フリガナ	
5	
<input type="checkbox"/> イタリック <input type="checkbox"/> 筆記体 <input type="checkbox"/> ゴシック <input type="checkbox"/> クラシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック	
<input type="checkbox"/> タテ <input type="checkbox"/> ヨコ	品番 本体/¥ 名入れ/¥

備考	代 済 / 未 収
	包 装 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> リボン <input type="checkbox"/> のし紙〈内・外〉

本店 TEL095-828-0140    夢彩都店 TEL095-832-6322    長与店 TEL095-801-2140    佐賀店 TEL0952-33-8539

発注日 /	入荷日 /	連絡日 /	担当	製 作 者	お 渡 し 日	お 受 取 サ イ ン
発注先		<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご伝言 <input type="checkbox"/> 留守電				

※お預りした個人情報は当業務以外には使用いたしません。