ジュモエルカンパニー有限会社 御中　　年　月　日

ご 注 文 書

印刷してお使い下さい。

品番	カラー	サイズ	枚数	単価

下記項目をご記入下さい。選択項目はいずれかに〇をお付け下さい。

お名前	
ご住所	〒
電話番号	（　　）
FAX番号	（　　）
メールアドレス	@
お支払方法	・銀行振込　・代金引換　・郵便振替 ・クレジットカード **カード名（VISA等）**　[　　] **番号**　[　　] **有効期限**　[　　年　月] **名義人ローマ字**　[　　]
送金予定日	月　日の予定 ※代金引換の際は場合はご記入不要です。店頭引取りの型はご来店日をご記入下さい。
到着希望日	月　日の指定 ※特に指定の無い場合はご記入不要です。
時間指定	・午前中（～12時）・午後（12～16時）・夕方（15～19時）・夜間（18～21時） ※特に指定の無い場合はご記入不要です。地域によって指定できない場合もございます。
備考	※特記事項等ございましたらご記入下さい。

ジュモエルカンパニー

FAX：03-6904-7030

ご注文ありがとうございます。またのご利用を心よりお待ちしております。