

のぼり直売所FAXご注文用紙

ご注文者氏名			
ご住所 〒		お届け先(ご注文者と異なる場合のみ) 〒	
電話番号			
FAX番号またはメールアドレス		電話番号	
商 品 名		枚 数	単価(税抜) 金 額
お支払方法 (〇で囲んで下さい)		① 代金引換 ご注文金額が3万円未満の場合 手数料300円(税抜) ② NP(コンビニ後払い決済) // 手数料99円(税抜) 法人・官公庁請求書発行(後日お振込み)	
配送方法 ご注文金額が1万円以上の 場合、送料は弊社負担 (〇で囲んで下さい)		① 宅配便 (佐川急便または日本郵便) 1,000円(税抜) ② ゆうパケット(ポスト配達) 320円(税抜) ※旗のみ5枚、ストッパー5袋まで 代金引換不可	
合 計		円 税抜	
※セミオーダーのぼり・1行のぼり・名入れのぼりをご注文の場合は内容をご記入ください。 (見積内容 色 枚数 ロゴデータまたは原稿・写真の有無など)			
手書きでイメージを お描き下さい W450×H1800mm (1500mm)		手書きでイメージを お描き下さい W600×H1800mm	



島根県邑智郡邑南町出羽 421-1

㈱パソム のぼり担当行き お問い合わせTEL 0855-83-0257

FAX番号 0855-83-0816