


※下記の記入欄に○をつけて、原稿欄にご記入ください。

印鑑の種類	個人印	<input type="checkbox"/> 手彫り仕上げ <input type="checkbox"/> 機械仕上げ <input type="checkbox"/> 実印 <input type="checkbox"/> 銀行印 <input type="checkbox"/> 認印
	法人印	<input type="checkbox"/> 代表者印 <input type="checkbox"/> 銀行印 <input type="checkbox"/> 会社角印 <input type="checkbox"/> 2本セット <input type="checkbox"/> 3本セット

印鑑の素材	<input type="checkbox"/> 極上象牙 <input type="checkbox"/> 特選本象牙 <input type="checkbox"/> チタン <input type="checkbox"/> 白水牛 <input type="checkbox"/> オランダ水牛 <input type="checkbox"/> 黒水牛 <input type="checkbox"/> 楓 <input type="checkbox"/> 薩摩柘 <input type="checkbox"/> 上柘 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	--

印鑑サイズ	個人印	<input type="checkbox"/> 18 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 16.5 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 15 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 13.5 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 12 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 10.5 ^{ミリ}
	法人印	丸印 <input type="checkbox"/> 18 ^{ミリ} (通常) <input type="checkbox"/> 21 ^{ミリ} 角印 <input type="checkbox"/> 21 ^{ミリ} <input type="checkbox"/> 24 ^{ミリ}

印鑑の書体	個人印	 <input type="checkbox"/> 印相体 <input type="checkbox"/> 篆書体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 隷書体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <small>手彫り仕上げのみ</small> <small>てんしよ</small> <small>れいしよ</small>
	法人印	 <input type="checkbox"/> 篆書体 <input type="checkbox"/> 印相体 <input type="checkbox"/> 古印体 <input type="checkbox"/> 篆書体 <input type="checkbox"/> 印相体 <input type="checkbox"/> 古印体 <small>てんしよ</small> <small>+1000円</small> <small>+1000円</small> <small>てんしよ</small> <small>+1000円</small> <small>+1000円</small>

彫刻内容	個人印	刻印名 (<input type="checkbox"/> 縦・ <input type="checkbox"/> 横) ※縦横の指定がない場合縦彫りになります。
	法人印	回文(会社名) 回文(会社名や団体名) 中文 <input type="checkbox"/> 代表取締役印・ <input type="checkbox"/> 銀行之印 <small>7文字まで</small> <input type="checkbox"/> その他 ()  <small>中文</small>

お受け取り方法 ご来店引取り 佐川急便(振込) 佐川急便(代引)
※佐川急便送料500円(税別)(1万円以上無料) 代引手数料300円(税別)(1万円以上400円)

↓ 当店記入欄

仕上日(納品日)	月 日() 時
お渡し方法	佐川急便 / 店頭
商品代金	円
送料	円
合計金額	円 (税込)

お客様名 ※ゴム印でも結構です

貴社名
 お客様名 様

TEL
 FAX

ご担当者様 様