FEED 名入れスリッパ 注文書　FAX 0120-004-506

お客様番号 記入必須 | ご注文日 (FAX送信日) 記入必須 ＿＿月＿＿日 | 送信枚数 ＿＿枚目／＿＿枚中 (2枚以上の時にご記入ください)

※左詰めで6桁または7桁のお客様番号をご記入ください。

ご請求先	名称 記入必須	ご住所 〒	ご担当者様
	TEL 記入必須	FAX	
お届け先 (上記ご請求先と異なる場合のみご記入ください)	名称	ご住所 〒	
	TEL	FAX	

■選択項目(a)～(e)はチェック欄□のいずれかひとつに✓をご記入ください。
■版下原稿の校正はいたしませんので、名入れの印字内容(a)は、はっきりとご記入ください。

ブランド名

1

スリッパ 商品コード	商品名	色	(e)数量	スリッパ代
―				¥

名入れ (a)印字内容

□ 一段(8文字まで)

□ 二段(上段5文字、下段8文字まで)　配置(ご指定ください)：左寄せ ・ 中央 ・ 右寄せ

(b) ご注文回数：□ 初回　□ リピート

(c) 文字色：□ 金　□ 銀　□ 白　□ 黒

(d) レイアウトタイプ：□ 直線タイプ　□ 曲線タイプ

(e) 数量：□ 10足　□ 20足　□ 30足

名入れ代：¥

2

スリッパ 商品コード	商品名	色	(e)数量	スリッパ代
―				¥

名入れ (a)印字内容

□ 一段(8文字まで)

□ 二段(上段5文字、下段8文字まで)　配置(ご指定ください)：左寄せ ・ 中央 ・ 右寄せ

(b) ご注文回数：□ 初回　□ リピート

(c) 文字色：□ 金　□ 銀　□ 白　□ 黒

(d) レイアウトタイプ：□ 直線タイプ　□ 曲線タイプ

(e) 数量：□ 10足　□ 20足　□ 30足

名入れ代：¥

【送料について】
※ニッポンスリッパの商品を購入の際は、数量に関わらず一律 ¥1,100の送料がかかります。

合計 ¥

最新価格はネットストアをご確認下さい

通信欄

お支払い方法 下記□に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は前回注文の支払方法を適用します。

□ コンビニ・郵便局払い

□ クレジットカード

□ 口座振替　※事前登録が必要です。新規お申込みの場合は[通信欄]にその旨をご記入ください。

☒ 代引き　※メーカー直送品につき、代引きはご利用できません。

初めてカードをご利用の方は、担当よりご連絡させていただきます。
〈ご利用可能カード〉 AMERICAN EXPRESS / VISA / mastercard / JCB / Diners Club International / DISCOVER

■支払期日を超過した請求残金がある場合、一定期間経過後に本注文はキャンセルとなります。

フィード株式会社
〒220-6119　横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階
TEL 0120-004-502 受付時間:月曜～土曜　9:00～20:00(休業日／日曜、祝日)

FAX 0120-004-506
24時間受付 ●番号はおかけ間違いのないようお願いいたします。

用紙番号 D2512