

コピーしてお使いください 文字、絵柄は写真やFAXで読み取れるように、ハッキリとご記入ください。

# 各種アイテム オリジナル製作依頼書 FAX. 0120-238-119

○オリジナル製作をご依頼の方は、必要事項をご記入のうえ、FAX・メール・郵送またはLINEにてお送りください。  
○ご注文数やご注文時期により納期のご案内が異なります。詳しくはお問い合わせください。

**ご注文者様のご自宅情報(必須) ※お住まいのご登録がなくお届け先のみのご記入では、原則ご注文を承ることができません。**

フリガナ 所 属 団体名	フリガナ 担当者 氏 名	生 年 月 日	西 暦 年 月 日	携帯電話 ( ) -
〒 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 住 所				電話番号 ( ) -
E-mail: _____ LINE 表示名: _____				FAX番号 ( ) -
所属 <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 官公庁職員 <input type="checkbox"/> 教育関係従事者 <input type="checkbox"/> 民間企業勤務 <input type="checkbox"/> 非営利団体勤務 <input type="checkbox"/> その他				ご希望納期 / 月 日 ※お急ぎの場合のみ、納品ご希望日をご記入ください。

●上記ご自宅以外に商品のお届けをご希望の場合はご記入ください。

<b>ご連絡先</b> <input type="checkbox"/> 上記ご自宅 <input type="checkbox"/> 商品お届け先 <b>サンプルお届け先</b> <input type="checkbox"/> 上記ご自宅 <input type="checkbox"/> 商品お届け先 <input type="checkbox"/> 不要 <b>納品書兼請求書</b> <input type="checkbox"/> 商品と同梱 <input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送	<b>商品のお届け先指定</b> <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 フリガナ _____ 宛名 _____ <small>※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。</small> 〒 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 住 所 _____	電話番号 ( ) - FAX番号 ( ) -
--	---	---------------------------

お支払い区分 <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 私費	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便局・コンビニ支払い <input type="checkbox"/> e-コレクト(代金引換便) <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込		
ご希望のアイテム	商品名(候補にしているウェアアイテム名などわかる範囲で)	カラー(アイテムにカラー展開がある場合)	予定数量(とりまとめ数にあわせてお見積りします)
デザイン製作	<input type="checkbox"/> フルオーダー <input type="checkbox"/> 簡単アレンジオーダー 参照テンプレート番号 [ _____ ]		
ウェアサンプル希望貸出サイズ ※2サイズまで貸出できます。	<input type="radio"/> S <input type="radio"/> M <input type="radio"/> L <input type="radio"/> LL (XL) <input type="radio"/> 3L (XXL) <input type="radio"/> 4L (XXXL) <input type="radio"/> 5L (XXXXL)	備考	製作目的など用途を教えてください。

デザインイメージ・反映したい文字・フリー指示欄	加工箇所 [ _____ ]	加工箇所 [ _____ ]	加工箇所 [ _____ ]
	お客さまのご指示に従い製作いたしますので、 <b>文字の確認(スペル等)は、お客さまご自身にてお願いいたします。</b>		

▼スタッフ記入欄 ※利用許諾を得ていないキャラクターやロゴデザインは使用できません。 ※P95の「デザインオーダーの手引き」をご参考にご指示ください。

依頼日	UP日	ご案内日	ご案内方法	サンプルご発送日	注文締切	OF	納期	担当
/ /	/ /	/ /	<input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送	/ /	/ /	/ /	/ /	

●ご相談・ご依頼など、まずはお気軽にお問い合わせください。 TEL. 0120-607-444 受付時間 / 9:30~17:30 (土・日・祝日を除く) 株式会社シグナル 

必ずご確認ください 個人情報保護法に基づく弊社の取り組みにつきましては、弊社ウェブサイト(https://firerescueems.jp)の「個人情報保護基本方針」と「個人情報保護法に基づく公表事項等に関するご案内」をご一読ください。