

片面印刷または両面印刷を○で囲んでください。

片面印刷 両面印刷

	扇子サイズ	・9寸	本数	本
--	-------	-----	----	---

表	背景柄	メッセージ	・縦書き	・横書き	字体
---	-----	-------	------	------	----

裏	背景柄	メッセージ	・縦書き	・横書き	字体
---	-----	-------	------	------	----

希望オプションの指示を記入してください。

オプション	オプション選択	・黒骨 ・扇子立て ・化粧箱
	オプションの [化粧箱] を選択した方で [のし] をご希望の方は内容を記入してください。	
	のし	

メッセージ内容	メッセージ内容はメールにてお送りください。 libero@ryokushusen.com
---------	---

ご注文者様情報

ふりがな

お名前

ご住所 〒

電話番号

EMAL

お支払い方法を○で囲んでください

・銀行振り込み

・代金引きかえ

ご希望納期や受け取り希望日がある方はご記入ください。

年

月

日

お届け先情報

お名前

ご住所 〒

電話番号

備考

扇子印刷面用

片面印刷または両面印刷を○で囲んでください。

片面印刷 両面印刷

扇子サイズ	<input checked="" type="radio"/> 9寸	本数	本
-------	-------------------------------------	----	---

表	背景柄	桜	メッセージ	<input checked="" type="radio"/> 縦書き <input type="radio"/> 横書き	字体	行書
---	-----	---	-------	--	----	----

裏	背景柄	無し	メッセージ	<input type="radio"/> 縦書き <input checked="" type="radio"/> 横書き	字体	行書
---	-----	----	-------	--	----	----

希望オプションの指示を記入してください。

オプション	オプション選択	<input type="checkbox"/> 黒骨 <input checked="" type="checkbox"/> 扇子立て <input checked="" type="checkbox"/> 化粧箱
	オプションの [化粧箱] を選択した方で [のし] をご希望の方は内容を記入してください。	
	のし	祝

メッセージ内容	メッセージ内容はメールにてお送りください。 libero@ryokushusen.com
---------	---

ご注文者様情報

ふりがな りょくしゅうせん

お名前 緑守扇

ご住所 〒 430-0812 緑守扇浜松市南区本郷 1292-3

電話番号 053-462-5116

E-MAIL libero@ryokushusen.com

お支払い方法を○で囲んでください

銀行振り込み

代金引きかえ

ご希望納期や受け取り希望日がある方はご記入ください。

年 月 日

お届け先情報

お名前 ○○○

ご住所 〒 ○○○○○○○○○

電話番号 ○○○○○○○○○

備考

扇子印刷面用

- ・ 名前 A
- ・ 名前 B
- ・ 名前 C
- ・ 名前 D