

申込書 メール(dugue@dugue.net)でもご注文承ります。

FAX 082-567-8140

お申し込み者情報	申込日		お名前		会社名(支社名)		
	20 年 月 日						
	ご住所	〒				TEL	
						FAX	
Mail					携帯番号		

■商品のお届け先(上記住所と違う場合はご記入ください)

お名前		電話番号	
ご住所	〒		

■お入れする情報をご記入ください

お入れするお名前	性別	お誕生日	特記事項(お誕生時間・身長・体重など)
ローマ字	男 ・ 女	年 月 日	
名 前			

■ を入れ、個数をご記入ください

フレーム種類	個数
<input type="checkbox"/> oshichiya clear 小	
<input type="checkbox"/> oshichiya clear 大	
<input type="checkbox"/> oshichiya color イエロー	
<input type="checkbox"/> oshichiya color レッド	
<input type="checkbox"/> oshichiya color ブルー	
<input type="checkbox"/> oshichiya double ライトグレー	
<input type="checkbox"/> oshichiya double ホワイト	
<input type="checkbox"/> oshichiya double 紺藍	
かけ紙名入れ <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(お入れするお名前)	
ラッピング(+200円税込) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	

仕上がり画像確認	不要 ・ 要
----------	--------

備考欄	<p>こんな雰囲気の写真が希望、このような想いを込めた名前、ご自身のお書きになった字を使いたいなど、ご希望がございましたらこちらにご記入ください。</p>
-----	---

- ・送り先が一カ所につきご購入金額が11,000円(税込)以上の場合には送料をサービスいたします。送り先が複数の場合はご購入金額にかかわらず2カ所目からの送料が発生いたします。
- ・代引きの場合は代引手数料440円(税込)となります。但し、弊社の取引先運送会社の価格が値上げされる場合は価格が変動することがございます。
- ・お支払いは納品の際に請求書を同封しておりますので届いてから一週間以内にお手続きをお願いいたします。お振り込み先は下記の口座からお選びください。

取引銀行 広島銀行 段原支店(普) 3010679
 PayPay銀行 本店(普) 2425114
 ゆうちょ銀行 五一八支店(普) 5080129

お祝いの巻紙

※コピーしてお使いください

申込書 メール(dugue@dugue.net)でもご注文承ります。

FAX 082-567-8140

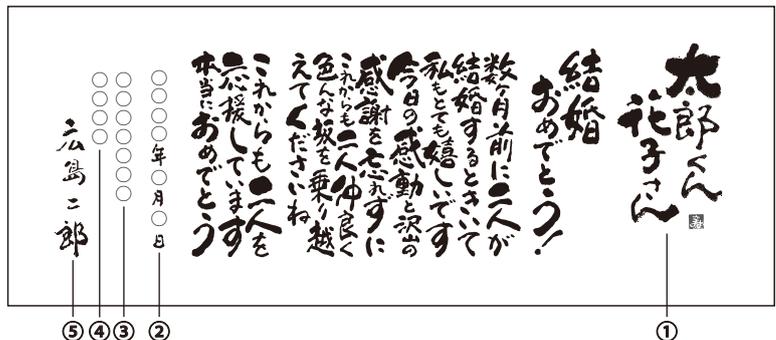
お申し込み者情報	申込日		お名前		会社名(支社名)	
	20 年 月 日					
	ご住所	〒	TEL			
			FAX			
Mail		携帯番号				

■商品のお届け先

お名前					
会場名					TEL
ご住所	〒				
ご希望お届け日					

<イメージ図:文例 BUN-001より>

※お祝いの巻紙は仕上がり画像のご確認はとっておりません
必要な方はお知らせください



■お入れする情報をご記入ください

文章	<input type="checkbox"/> 文例使用 (BUN-)	<input type="checkbox"/> オリジナル原稿	※原稿をFAXしていただくかメールにてお送りください
巻紙に入れるお名前と日付(上のイメージ図を参考にご記入ください)			
① 贈り先のお名前	※贈り先のお名前が入る文例をお選びの方のみご記入ください		
② 日付(必須です)			
③ 贈り主の会社名	※必要な方のみご記入ください		
④ 贈り主の肩書き	※必要な方のみご記入ください		
⑤ 贈り主名(必須です)			

- ・送り先が一カ所につきご購入金額が11,000円(税込)以上の場合は送料をサービスいたします。
送り先が複数の場合はご購入金額にかかわらず2カ所目からの送料が発生いたします。
- ・代引きの場合は代引手数料440円(税込)となります。但し、弊社の取引先運送会社の価格が値上げされる場合は価格が変動することがございます。
- ・お支払いは請求書を送付しますので届いてから一週間以内にお手続きをお願いいたします。お振り込み先は下記の口座からお選びください。

似顔絵・似顔絵シール・LINEスタンプ・ハンコ・マグネットなど

※コピーしてお使いください

申込書 メール(dugue@dugue.net)でもご注文承ります。

FAX 082-567-8140

お申し込み者情報	申込日		お名前		会社名(支社名)		
	20	年 月 日					
	ご住所	〒			TEL		
					FAX		
Mail				携帯番号			

商品のお届け先(上記住所と違う場合はご記入ください)

お名前		電話番号	
ご住所	〒		

ご注文内容をご記入ください

	品番	個数
似顔絵作成 ※データ、又は写真を2、3枚 メールか郵送でお送りください ※ポーズ違いのご注文の場合は 2個目から1,650円(税込)	KAO-	
	KAO-	
	KAO-	
似顔絵シール ※似顔絵をお持ちでなければ 「似顔絵作成」もご購入ください	SE-	

	品番	個数
似顔絵スタンプ ※似顔絵をお持ちでなければ 「似顔絵作成」もご購入ください	H-044	個
	H-101	個
お名前・住所スタンプ 名入れ・住所などの情報は 備考欄にご記載ください	H-042	個
	H-043	個
日本の伝統的な住所印 名入れ・住所などの情報は 備考欄にご記載ください	フォント A.古印 B.隷書 C.行書 D.角ゴシック タテ H-102	個
	ヨコ H-103	個
付箋用スタンプ 5mm×60mm 印にしたい内容を記載ください 16mm×62mm 印にしたい内容を記載ください		個
		個
2色慶弔 おなまえスタンプ 手書き筆文字 ・ フォント文字	お名前	個
		個
メッセージハンコ ※メッセージハンコは名入れ情報が漢字は2文字 ひらがな4文字まで	お名前	個
	お名前	個

LINEスタンプ顔画像	品番	個数
写真・似顔絵 ※似顔絵をお持ちでなければ「似顔絵作成」もご購入ください		1回の購入で最大4セットまで 2セット目からは備考欄へ セット
※8ポーズで1セットです。8ポーズ分の番号をご記入ください。		
①	②	③
④	⑤	⑥
⑦	⑧	

	品番	個数
付箋セット (最少注文数 10個～)		個
		個

	紙種	枚数
ペーパーホルダー (最少注文数 10枚～) 名入れ・住所などの情報は備考欄にご記載ください	上質紙・未晒クラフト紙	枚

	品番	枚数
抗菌スプレー (最少注文数 10個～) ※似顔絵をお持ちでなければ「似顔絵作成」もご購入ください		個

	品番	枚数
マグネット名刺 (1セット 50枚) 名入れ・住所などの情報は備考欄にご記載ください	MM-	セット

- ・送り先が一カ所につきご購入金額が11,000円(税込)以上の場合は送料をサービスいたします。送り先が複数の場合はご購入金額にかかわらず2カ所目からの送料が発生いたします。
- ・代引きの場合は代引手数料440円(税込)となります。但し、弊社の取引先運送会社の価格が値上げされる場合は価格が変動することがございます。
- ・お支払いは納品の際に請求書を同封しておりますので届いてから一週間以内にお手続きをお願いいたします。お振り込み先は下記の口座からお選びください。

取引銀行 広島銀行 段原支店(普) 3010679
PayPay銀行 本店(普) 2425114
ゆうちょ銀行 五一八支店(普) 5080129

KUMIJITYPOGRAPHYSTUDIO
DUGUEPRESENTSINC.

有限会社ダグ・プレゼンツ
広島市南区段原3丁目3-26 〒732-0811
TEL 082-567-8139 E-mail dugue@dugue.net

一筆箋・まめ箋・プロフィールツールなど

※コピーしてお使いください

申込書 メール(dugue@dugue.net)でもご注文承ります。

FAX 082-567-8140

お申し込み者情報	申込日		お名前		会社名(支社名)	
	20 年 月 日					
	ご住所	〒			TEL	
					FAX	
Mail					携帯番号	

商品のお届け先(上記住所と違う場合はご記入ください)

お名前		電話番号	
ご住所	〒		

ご注文内容をご記入ください

		品番	枚数	品番	枚数
プロフィール	A4プロフィールシート (50枚~)	お入れする内容は備考欄にて詳細をご明記ください。スペースが足りない場合は別紙をご用意ください。	PR -		枚
	二つ折りプロフィールカード (50枚~)	お入れする内容は備考欄にて詳細をご明記ください。スペースが足りない場合は別紙をご用意ください。	PR -	0 0 4	枚

	品番	枚数	品番	枚数	品番	枚数	
ギフトカード	紅茶入りカード (10個~)	TB -		個	TB -		個
	入浴剤入りカード (10個~)	NY-001		個	NY-002		個
	ごえんカード	<input type="checkbox"/> うすクリーム色 <input type="checkbox"/> あさぎ色		お入れする内容は備考欄にて詳細をご明記ください。			枚

	品番	個数	名入れ情報をご記入ください	
一筆箋	PS -	ケース	フォント・筆文字	お名前
	PS -	ケース	フォント・筆文字	お名前
	PS -	ケース	フォント・筆文字	お名前
専用封筒(50枚~)	印刷無 枚	印刷有 (モノクロ) 枚		

	品番	個数	名入れ情報をご記入ください ※筆文字にされる場合は別途1,000円(税込)がかかります。	
まめ箋	MS -	ケース	フォント・筆文字	お名前
	MS -	ケース	フォント・筆文字	お名前
お名前 筆文字デザイン	お名前	ケース		

備考欄	封筒	サイズ	モノクロ片面印刷の有無	枚数
		長3カマス 120mm×235mm	あり・なし	枚
		洋2カマス 114mm×162mm	あり・なし	枚
		洋6カマス 98mm×190mm	あり・なし	枚

名入れ・住所などの情報は備考欄にご記載ください

- ・送り先が一所につきご購入金額が11,000円(税込)以上の場合は送料をサービスいたします。送り先が複数の場合はご購入金額にかかわらず2カ所目からの送料が発生いたします。
- ・代引きの場合は代引手数料440円(税込)となります。但し、弊社の取引先運送会社の価格が値上げされる場合は価格が変動することがございます。
- ・お支払いは納品の際に請求書を同封しておりますので届いてから一週間以内に手続きをお願いいたします。