



■ご注文者様の情報記入欄

ご注文日	年 月 日 ()	受付No.	
団体名	フリガナ	TEL	ご自宅
お名前	フリガナ		携 帯
ご住所	〒 フリガナ 都 道 府 県		

■ご注文商品

※下記太枠内は当方で記入しますので空けておいてください。

サイズ	数 量	単 価	価 格 (税 込)
			円
			円
			円
			円
			円

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 阿波銀行…川内支店 普通 1117646 株式会社アスペック	お支払い合計
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行…六二八店 普通 477459	円

■デザイン制作方法 (1.ラフスケッチから制作依頼 2.完全版下データ入稿)

■デザイン指示欄