

## iRing オリジナルデザイン申込書

 必要事項に  (チェック) をご記入ください

申込年月日

年 月 日

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 2回目以降	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし
-----------------------------	--------------------------------	--

### お客様情報

〒 ご住所	
会社名	
メールアドレス	
電話番号	FAX
ご担当者名	ご担当部署

### 納品先

 ※お客様情報と納品先が異なる場合は下記にご記入ください。

〒 ご住所	
会社名	
電話番号	FAX
ご担当者名	ご担当部署

### 注文内容

 必要事項に  (チェック) をご記入ください。必要項目にご記入ください。

商品	ベースカラー	数量
<input type="checkbox"/> iRing(発注個数200個～)		
<input type="checkbox"/> iRing Hex(発注個数250個～)		
<input type="checkbox"/> iRing Circle(発注個数250個～)		
<input type="checkbox"/> iRing Link(発注個数250個～)		個

### 支払条件

## 銀行振込

 ※ご入金については校了終了後に前金にてお願いいたします。

 請求書をご入用の方は  (チェック) をご記入ください。  メールにて送付  文書にて送付

※納品は約2ヶ月ほどかかります。

※注文確定後の数量変更、注文のキャンセルは  
できません ので、ご了承ください。