



スタンプ・ネームプレート作成 専用注文書

ご注文の際は、P.1169の「ご注文の際の注意点」をご確認ください。
見本印等ある場合は別紙での送付をお願いします。

こちらの注文書では、シヤチハタ製品はご注文いただけません。

貴社名、電話番号 ※必ずご記入ください
TEL:

販売店名

ご注文日	月	日
枚目/	枚中	

A ブロック	商品コード (左詰め)	数量 (右詰め)	商品コード (左詰め)	数量 (右詰め)
	ネーム印・認印・個人印	ネーム印のみ	ネーム印・認印・個人印	ネーム印のみ
B ブロック	商品コード (左詰め)	数量 (右詰め)	商品コード (左詰め)	数量 (右詰め)
	組み合わせ印・一行印	組み合わせ印・一行印	組み合わせ印・一行印	組み合わせ印・一行印

※ご注文後の変更、キャンセルはご遠慮ください。また、商品の特性上、返品はお受けいたしかねます。
※書体デザイン・枠の種類については、P.1169の【書体見本】、【枠見本】をご確認ください。

上記必要事項をご記入の上、販売店にご注文ください。

販売店使用欄

JOINTEX 販売店コード (必須)

販売店名/ご担当者名

ご連絡先	TEL:
要校正の場合の送付先 (どちらかにチェックください)	FAX:
メールアドレス	

☐ 直送 ※直送のご指定がない場合は、お店入力で承ります	伝票コメント ※英・数・カナ18文字以内
会社名:	
部署名:	
住所:	
お届け先ご担当者名:	
TEL:	FAX:

【販売店様へ】 上記販売店使用欄をご記入の上、049-274-5400までFAX送信下さい。
ご注文締め時間は、Webは13:00、FAXは17:00となります。



スタンプ・ネームプレート作成 専用注文書

ご注文の際には、P.1169 の「ご注文の際の注意点」をご確認ください。

こちらの注文書では、シヤチハタ製品はご注文いただけません。

貴社名、電話番号 ※必ずご記入ください

TEL:

販売店名

ご注文日

月 日

枚目/ 枚中

C
ブロック

社判／社印・浸透印・回転印・フリーサイズ印
日付印・日付浸透印・ネームプレート

商品コード (左詰め)

数量 (右詰め)

 個

印面内容

ヨコ型

タテ型

要校正

¥550/件 ¥605 (税込)

浸透印・回転印
記入欄

ご希望の押印サイズ (3mm 以上 1mm 単位)

商品の仕上がりは既定サイズに限り上ります。
フリーサイズ印 (26mm) は5mm刻みです。

サイズ

×

mm

フリーサイズ印・浸透印・回転印で枠ありをご希望の場合は
下記よりお選びください。

角枠

丸枠

角丸枠

トラック枠

ネームプレート印刷タイプは4色の中から2色をお選びいただけます。
行ごとに色をご指定下さい。色の指定がない場合は、黒で作成します。
(彫刻タイプは黒のみです)

※ご指定のない場合は、社判はてん書体、ネームプレート印刷タイプは丸ゴシック体、それ以外はすべて明朝体でお作りいたします。

社判はてん書体と古印体からお選びください。ネームプレート彫刻タイプは丸ゴシック体のみ、印刷タイプは角ゴシック体と丸ゴシック体からお選びください。

書体

(1書体選択)

明朝体

角ゴシック体

毛筆体

楷書体

丸ゴシック体

ポップ体

てん書体

古印体

浸透印・回転印インキ色

赤

黒

※ご指定のない場合は黒、日付浸透印は赤でお作りいたします。

角型浸透印のみ 朱

※てん書体は住所表記には不向きです。

D
ブロック

代表者印・法人銀行印・役職印

商品コード (左詰め)

数量 (右詰め)

 個

印面内容

※通し文字不要の場合は
下段「内」のみにご記入ください。

外

内



要校正

¥550/件 ¥605 (税込)

書体(1書体選択)

てん書体

印相体

古印体

てん書体

印相体

古印体

※ご指定のない場合は、てん書体でお作りいたします。

E
ブロック

会社印

商品コード (左詰め)

数量 (右詰め)

 個

印面内容

要校正

¥550/件 ¥605 (税込)

タテ型

ヨコ型

※ご指定のない場合は、
タテ型でお作りします。

書体(1書体選択)

てん書体

印相体

古印体

※ご指定のない場合は、てん書体でお作りします。

※ご注文後の変更、キャンセルはご遠慮ください。また、商品の特性上、返品はお受けいたしかねます。
※書体デザイン・枠の種類については、P.1169 の【書体見本】、【枠見本】をご確認ください。

上記必要事項をご記入の上、販売店にご注文ください。

販売店使用欄

JOINTEX 販売店コード (必須)

 -

販売店名/ご担当者名

ご連絡先

要校正の
場合の送付先
(どちらかに
チェックください)

TEL:

FAX:

メールアドレス:

☐ 直送

※ 直送のご指定がない場合は、お店入力で承ります

会社名:

部署名:

住所: 〒

お届先ご担当者名:

TEL:

FAX:

伝票コメント
※英・数・カナ18文字以内

【販売店様へ】 上記販売店使用欄をご記入の上、049-274-5400までFAX送信下さい。
ご注文締め時間は、Webは13:00、FAXは17:00となります。