

個人用印鑑 3点セット ご注文書 1 ページ目

1. ご注文日

西暦
年 月 日 (曜日)

2. ご注文者様

(ふりがな)
お名前

ご住所 〒

電話番号

緊急時ご連絡先

ファックス番号

メールアドレス

3. 印鑑のお届け先 ※どちらかに、○をつけて下さい。

ご注文者様と同じ / 別の場所へ配送 (下記に配送先をご記入下さい)

(ふりがな)
お名前

ご住所 〒

電話番号

緊急時ご連絡先

ファックス番号

メールアドレス

4. 印影の確認について

お任せします。 / 確認します。

※どちらかに○をつけて下さい。

5. 印影の送付方法

ご注文者様のファックス
番号宛に送信

ご注文者様のメールアドレス宛に
メールに添付して送信

※どちらかに○をつけて下さい。

 株式会社 **渡辺堂**

FAX 052-203-5067 TEL 052-231-5035
460-0011 名古屋市中区大須2-11-8

ご記入内容
をご確認下さい



個人用印鑑 3点セット ご注文書 2 ページ目

1. ご注文日

西暦

年 月 日 (曜日)

2. ご注文者様

(ふりがな)

お名前

※間違い防止のため、お手数ですが、ご記入をお願い致します。

印鑑の材質

牛角・黒水牛・薩摩本柘

作成する印鑑

種類	大きさ	数量	書体
実印	15mm	1本	篆書体・古印体・印相体 隷書体・楷書体・行書体
彫刻内容 (姓)		彫刻内容 (名)	

種類	大きさ	数量	書体
銀行印	12mm	1本	篆書体・古印体・印相体 隷書体・楷書体・行書体
彫刻内容 (姓又は名のどちらか)			

種類	大きさ	数量	書体
認印	10.5mm	1本	篆書体・古印体・印相体 隷書体・楷書体・行書体
彫刻内容 (姓又は名のどちらか)			

 株式会社 **渡辺堂**

FAX 052-203-5067 TEL 052-231-5035
460-0011 名古屋市中区大須2-11-8

ご注文内容をご確認下さい

