●ビジネス似顔絵 お申し込み用紙

似顔絵工房まるち堂 制作部　　FAX：０９４２－２２－２２５４

御社名		申込日	年　月　日
かな			
代表者ご氏名			
ご連絡先	TEL：　-　-　／FAX：　-　-		
御社所在地	（〒　－　）		

似顔絵は完成後に**データ形式**でメールファイルに添付して納品いたします。
ご使用のパソコン、または携帯電話の**メールアドレスを正確にご記入**ください。
メールアドレスが未記入の場合は納品できません。ご記入漏れのないようご注意くださいませ。
※ “1（数字）”と“I（大文字のアイ）l（小文字のエル）”、“0（数字）”と“0（オー）”などは当店のスタッフが判別しやすいよう分かりやすくご記入ください。

似顔絵納品用メールアドレス
（　　@　　）

●お客様のイメージ図　/カンタンなイメージをお描きください。

● ご希望の似顔絵タイプ（いずれかを○でお囲みください。）
① カラー似顔絵（ A.上半身 / B.全身 / C.上半身＋全身 ）
② 影絵似顔絵　（ 上半身のみ ）
● 似顔絵の制作人数（＿＿＿＿名）

● 名刺印刷は必要ですか［ 不要 / 必要 ］　※名刺印刷は別途お申込みが必要です。

● お客様からのお写真のご提出方法［ メール / ご郵送 / 担当者へお渡し ］
● ご希望納期［＿＿月＿＿日＿＿時頃］
● お支払い口座［ ①福岡銀行　②西日本シティ銀行　③ゆうちょ銀行 / ④当店窓口 ］
◎担当者名［＿＿＿＿＿＿］

※以上の項目は商品を正確にお届けするための必須項目です。記入漏れのないようご注意ください。
※お預かりした個人情報は個人情報保護法に基づき、徹底管理すると共に商品制作以外の目的には使用いたしません。