

# 建築士事務所登録票 差替板(スタンダードタイプ用) 注文書



← 旧字体や難しい漢字は大きく書いて下さい

年 月 日送信

ご注文履歴  なし(初めて)  あり ( 年 月頃) ※不明の場合はご記入不要です

|       |                                    |   |       |  |
|-------|------------------------------------|---|-------|--|
| ご注文者様 | フリガナ                               |   | フリガナ  |  |
|       | 御社名                                |   | ご担当者  |  |
|       | 郵便番号                               | 〒 |       |  |
|       | ご住所                                |   |       |  |
|       | お電話番号                              |   | FAX番号 |  |
| レイアウト | <input type="checkbox"/> FAX       |   |       |  |
| お受取先  | <input type="checkbox"/> メールアドレス → |   |       |  |

備考欄

※ご注文者様と異なる場合のみご記入下さい

|      |      |   |       |  |
|------|------|---|-------|--|
| お届け先 | フリガナ |   | フリガナ  |  |
|      | 御社名  |   | ご担当者  |  |
|      | 郵便番号 | 〒 | お電話番号 |  |
|      | ご住所  |   |       |  |

| 板の色  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> リッチゴールド (黒文字)     | <input type="checkbox"/> モダンシルバー (黒文字)     |
| <input type="checkbox"/> ブロンズ (黒文字)        | <input type="checkbox"/> アクアブルー (黒文字)      |
| <input type="checkbox"/> ミントグリーン (黒文字)     | <input type="checkbox"/> ローズ (黒文字)         |
| <input type="checkbox"/> ラベンダー (黒文字)       |  |
| <input type="checkbox"/> パワーブラック (ゴールド文字)  | <input type="checkbox"/> パワーブラック (シルバー文字)  |
| <input type="checkbox"/> ロイヤルブルー (ゴールド文字)  | <input type="checkbox"/> ロイヤルブルー (シルバー文字)  |
| <input type="checkbox"/> ワインレッド (ゴールド文字)   | <input type="checkbox"/> ワインレッド (シルバー文字)   |
| <input type="checkbox"/> ディープグリーン (ゴールド文字) | <input type="checkbox"/> ディープグリーン (シルバー文字) |

| ご注文数量 (価格は消費税込) |   |
|-----------------|---|
| 本体              | 1枚 <b>12,320</b> 円 <input type="checkbox"/> 枚<br>横540×縦380mm  |
| ギフトボックス         | Aタイプ(市松模様) <input type="checkbox"/> 個<br>Bタイプ(ライムグリーン) <input type="checkbox"/> 個<br>Cタイプ(ネイビーブルー) <input type="checkbox"/> 個<br>1個 <b>880</b> 円<br>※デザインは当社HPで確認ください |
| 合計金額            |   |
| 円               |   |

※額縁は過去ご注文時のものを引き続きご利用ください。  
(板の差替えは簡単です。)

書体  角ゴシック体  丸ゴシック体  明朝体  楷書体

社名、屋号、名称等

.....

登録 ( )建築士事務所

.....

知事登録 第 ..... 号

開設者

法人の場合は、法人名称及び代表者職氏名

管理建築士 ( )建築士

.....

氏名をご記入下さい

登録の有効期間

..... 年 ..... 月 ..... 日から

..... 年 ..... 月 ..... 日まで

ご記入後ファクスまたはメールにてお送り下さい

FAX **092-936-7802** メール [netshop@miurasenden.com](mailto:netshop@miurasenden.com)

許可票・登録票 スピード通販 (株)ミウラ宣伝 福岡県糟屋郡志免町南里2丁目24-10 電話:092-936-7801