

# 湘南額装ご注文書

有限会社 湘南額装  
253-0031 神奈川県茅ヶ崎市富士見町11-7  
0467-83-1787

ご注文日 年 月 日  
(フリガナ)

お名前 様

TEL/FAX

携帯電話

ご住所(ご請求書送り先)  
〒

**お願い**  
お作品には必ず天地の印と見せる範囲の糸印をお付けください。印のない場合は弊社で決めさせていただきます。  
お作品を送付の際はビニール袋に入れ、宅急便か郵便書留をご利用ください。刺しゅうを裏打ちした際にカーボンや下書きが浮き上がって目立つ場合がありますのでご了承ください。  
展示会や文化祭などでご使用になる場合はお知らせ下さい。  
ご住所やお送り先の方のご住所が変わった場合、恐れ入りますがご連絡下さい。

制作者 (フリガナ) 様	ご注文内容 ご希望の箇所に○をお書きください。		
	額	お任せ・金・銀・白・黒・濃い茶・白木 その他(アクリルサンド・時計・鏡・軸・パネル)	
作品名	マット	色	お任せ・指定の色(コスモ糸ナンバー )
		形	お任せ・ストレート・丸抜き・デザイン・マットなし
		コーナーカット	お任せ・あり・なし
配送先 (展示会場・ご自宅・下記送り先)	表面	アクリル・ガラス・なし	
お名前 様	ご予算	仕上がり希望日	
		円	月 日 ご指定のない場合は出来上がり次第お送りいたします
TEL	その他ご要望 仕上がりイメージ(かわいらしく、シックになど)のご希望などお書きください		
〒			

制作者 (フリガナ) 様	ご注文内容 ご希望の箇所に○をお書きください。		
	額	お任せ・金・銀・白・黒・濃い茶・白木 その他(アクリルサンド・時計・鏡・軸・パネル)	
作品名	マット	色	お任せ・指定の色(コスモ糸ナンバー )
		形	お任せ・ストレート・丸抜き・デザイン・マットなし
		コーナーカット	お任せ・あり・なし
配送先 (展示会場・ご自宅・下記送り先)	表面	アクリル・ガラス・なし	
お名前 様	ご予算	仕上がり希望日	
		円	月 日 ご指定のない場合は出来上がり次第お送りいたします
TEL	その他ご要望 仕上がりイメージ(かわいらしく、シックになど)のご希望などお書きください		
〒			

ご希望の額装がある場合、写真やコピーしたものを添付していただくと近いイメージで額装いたします。  
お作品が届きましたら、ご注文の詳細を確認させていただき電話を差し上げます。  
ご連絡させていただいておりますがもしご連絡がない場合はお手数ですがご連絡下さい。  
LINEアカウント開設いたしました、こちらからもご連絡が取れますのでQRコードからご登録ください  
ご不明な点はご連絡ください

