

バルーン

専用オーダー用紙

太枠線内を必ずご記入ください。

■ご注文主様

ご店名 (会社名)	様		
ご担当者	様	ご業種	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

FAXでご注文の場合は、コピーを取って
ご記入の上、このまま送信してください。

FAX 0120-988-767

このオーダー用紙でご注文いただける
のは、1種類のみです。ご注文が複数種
類にわたる場合はコピーを取って1種類
に1枚のオーダー用紙をお使いください。
その場合は通し番号をご記入ください。
☑は2枚の内の1枚目を表します。



ご注文日

年 月 日

ご希望納期

年 月 日

■お届け先 (お届け先とご注文主様が異なる場合のみご記入ください。)

ご店名	様		
〒			
ご住所			
TEL		FAX	

お支払い方法

☐ オープンアカウント(会員番号:) ☐ 銀行振込 ☐ 郵便振替 ☐ ご来店時入金 ☐ 大西衣料口座(口座番号:)

※代引・クレジットカードでのお支払いはお受けできません。あらかじめご了承ください。

ご注文区分

☐ ご注文 [☐ 新規 ☐ リピートオーダー / ☐ 前回同様 ☐ 変更あり(前回ご注文

年 月]

☐ お見積り

STEP 1

種類・セット数

種 類	セット数
☐ A (ヘリウム用・フィルム製) ☐ B (ヘリウム用・メタリック)	セット
☐ C (空気用・ゴム製) ☐ D (ヘリウム用・ゴム製)	
☐ E (ハート型・空気用) ☐ F (ハート型・ヘリウム用)	
※A・B以外のバルーンはアソートになります。	

↓ カラー Aのバルーンの場合のみお選びいただけます。

☐ 8色アソート ☐ 赤 ☐ 水色 ☐ 緑 ☐ 黄
☐ 白 ☐ ピンク ☐ オレンジ ☐ 紫

STEP 2

STEP 3

文字原稿・レイアウト・書体

記入例

書体01

書体01

※書体を組み合わせ
て使用される場合
は、分かりやすく
指示してください。

① ストア・エクスプレス ②
大感謝祭!

STEP 4

印刷色

印刷色
☐ 白 ☐ 黒 ☐ 赤
☐ 青 ☐ 紺 ☐ 緑
☐ ピンク

※A・Bのバルーンの場合にお選びいただけます。
(他のバルーンの印刷色はおまかせとなります。)

STEP 5

オプション

① レンタルヘリウムガスと注入器

☐ 要 ☐ 不要

※ヘリウムガス用バルーンにはヘリウムガス(バルーンの個数分)と、インフレーターキャリアスタンドセットが最低1つは必要となります。

② ロゴマーク印刷

☐ 要 (FAX不可) 

☐ 不要

ロゴマーク原稿の種類に ☒ をお付けください。

☐ きれいに印刷された印刷物 ☐ データ

※印刷物の場合は郵送、データの場合はメールにてお送りください。
※印刷物からロゴマークを作成する場合は別途作成代をいただきます。

ロゴ送付日 年 月 日

ロゴデータ送信元 E-mail

③ 指定色印刷

☐ 要 (DIC No. _____)

弊社記入欄

NO.

受付者

備考