

インク内蔵式でポンポン押せる!

長型

①

検査合格品

〈角ゴシック体・枠あり〉

②

原本

〈丸ゴシック体・枠なし〉



②本体

③

東京都台東区浅草橋3-16-4
織田信長
電話 03-3861-3316

〈行書体・枠なし〉

サンビー クイックスタンプー 長型

グリーン購入

お申込番号	商品種別(印面サイズ)	M価格	価格
820-287	①13×42mm	1個 ¥3,600(税抜)	¥3,164(税込¥3,480)
820-288	②15×35mm	1個 ¥4,200(税抜)	¥3,647(税込¥4,011)
820-289	③17×52mm	1個 ¥5,000(税抜)	¥4,333(税込¥4,766)

※印面見本は全て実寸です。

一行印

① 携帯電話 090-0123-4567

〈丸ゴシック体〉

② ありがとうございます。

〈行書体〉

③ 後発品在庫しております

〈楷書体〉

④ 株式会社 佐々木玉三郎商店

〈丸ゴシック体〉

⑤ 東京都台東区浅草橋3-16-4

〈明朝体〉

⑥ ご来店ありがとうございました

〈明朝体〉

⑦ (内 消費税額 ¥)

〈明朝体〉

⑧ 名古屋市昭和区鶴舞2-5-5 昭和シティハイツ4F

〈明朝体〉

⑨ TEL:06-6773-2141 / FAX:06-6771-0483

〈角ゴシック体〉



サンビー クイックスタンプー 一行印

グリーン購入

お申込番号	商品種別(印面サイズ)	M価格	価格
820-290	①4.5×40mm	1個 ¥1,440(税抜)	¥1,265(税込¥1,391)
820-291	②4.5×45mm	1個 ¥1,500(税抜)	¥1,320(税込¥1,452)
820-292	③4.5×50mm	1個 ¥1,500(税抜)	¥1,320(税込¥1,452)
820-293	④4.5×55mm	1個 ¥1,500(税抜)	¥1,365(税込¥1,501)
820-294	⑤4.5×60mm	1個 ¥1,500(税抜)	¥1,365(税込¥1,501)
820-295	⑥4.5×65mm	1個 ¥1,600(税抜)	¥1,482(税込¥1,630)
820-296	⑦4.5×70mm	1個 ¥1,600(税抜)	¥1,482(税込¥1,630)
820-297	⑧4.5×75mm	1個 ¥1,670(税抜)	¥1,634(税込¥1,797)
820-298	⑨4.5×80mm	1個 ¥1,670(税抜)	¥1,634(税込¥1,797)

※印面見本は全て実寸です。

※印面見本の文字サイズは、全て4.0mmです。

オリジナル浸透印（長型・一行印）のご注文について

- 商品を選び、次ページの申込書にお申込番号と数量をご記入ください。
- ご希望のインキの色・印面の向き・書体を○で囲んでください。
- 長型の場合は枠の有無をお選びください。
- 一行印の場合は文字のサイズをお選びください。印字できる文字数の目安は下記の通りです。アルファベットも印字可能です。

※長型の場合は文字サイズの指定は不要です。

文字数の目安	40mm	45mm	50mm	55mm	60mm	65mm	70mm	75mm	80mm
文字サイズ4.0mm	16文字	18文字	20文字	22文字	24文字	26文字	28文字	30文字	32文字
文字サイズ4.5mm	13文字	15文字	16文字	18文字	20文字	21文字	23文字	25文字	26文字

- 印面の内容をご記入ください。
- 申込書をFAXにてお送りください。

※できるだけ5,000円以上にとりまとめたご注文をお願いいたします。

ご注文から

約10営業日後お届け

3・4月にご注文の状況により、通常時より納期がかかる場合がございます。※キャンセル・返品はご容赦願います。

※メーカーより直送でのお届けとなります。お客様のご都合による返品はお受けできません。

オリジナル浸透印申込書

太線内をご記入ください。

※ご注文はFAXのみで承りますので、申込書をコピーしてご使用ください。
※ご注文後、約10営業日でメーカーより直送でのお届けとなります。

ご注文日

年

月

日

ご注文者名

お客様名（施設名）

コード

6ケタのお客様コードを
ご記入ください。

ご請求区分コード一覧

※ご請求区分の表示が必要な場合、ご記入ください。

01：公費 02：個人 03：学級費 04：PTA 05：学年費
06：市費 07：教材費 09：消耗品費 70：現金支払い 73：園費
77：保護者会費 79：生徒会費 86：父母会費 99：その他

長型

（お申込番号）

（数量）

インキの色（顔料系）

ご希望の色を○で
囲んでください。

1.黒

2.赤

3.青

印面の向き

○で囲んでください。

縦書き・横書き

書体

ご希望の書体を○
で囲んでください。

角ゴシック体・丸ゴシック体

明朝体・行書体・楷書体

枠

○で囲んでください。

有・無

※印面の枠は角型となります。

印面内容

※文字が小さいと判読が難しいため、文字は枠内に、大きくはっきりとご記入ください。楷書体は文字によって形が変わる場合がございます。

一行印

（お申込番号）

（数量）

インキの色（顔料系）

ご希望の色を○で
囲んでください。

1.黒

2.赤

3.青

印面の向き

○で囲んでください。

縦書き・横書き

書体

ご希望の書体を○
で囲んでください。

角ゴシック体・丸ゴシック体

明朝体・行書体・楷書体

文字サイズ

○で囲んでください。

4.0mm・4.5mm

印面内容

※文字が小さいと判読が難しいため、文字は枠内に、大きくはっきりとご記入ください。楷書体は文字によって形が変わる場合がございます。

FAX



通信料
無

0120-937-657

ご不明な点は、06-6910-8850までお問い合わせください。

処理

受付

確認