

ゴム印ご注文書

プリントアウトしてお使いください

※必要事項を黒ボールペンでご記入の上、FAXにてご返送ください。
折り返しご確認のお電話を差し上げて受付完了となります。

FAX 026-259-2285

| | | | |
|------|-------------------|--|------------------------------------|
| お名前 | | TEL) | |
| | 様 | FAX) | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 商品 | ●住所印 A | <input type="checkbox"/> 一括型(アクリル台/3行) | <input type="checkbox"/> 連結型(3行3枚) |
| | ●住所印 B | <input type="checkbox"/> 一括型(アクリル台/4行) | <input type="checkbox"/> 連結型(4行4枚) |
| | ●住所印 C | <input type="checkbox"/> 一括型(アクリル台/3行) | <input type="checkbox"/> 連結型(3行3枚) |
| | ●振込口座印 | <input type="checkbox"/> 一括型(アクリル台/3行) | |
| 製作内容 | ※楷書で大きくハッキリお書き下さい | | |
| 備考 | | | |
| お申込日 | 年 月 日 | 納期 | 月 日 |
| 代金 | ¥ (税込) | | |