

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。

ご注文金額が税込み1万円未満の場合は、送料+代引手数料1,000円を申し受けます。

FAX 03-3614-4869

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)	お引取り	<input type="checkbox"/> ご来店	<input type="checkbox"/> 宅配代引