

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 093-282-4049

お名前			TEL)
	様		FAX)
ご住所	〒		
商品	●住所印 A	☐ 一括型(アクリル台／4行)	☐ 連結型(4行3枚)
	●住所印 B	☐ 一括型(アクリル台／5行)	☐ 連結型(5行4枚)
	●住所印 C	☐ 一括型(アクリル台／3行)	☐ 連結型(3行3枚)
	●振込口座印	☐ 一括型(アクリル台／4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)		