

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 0263-54-1195

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)					