

# 名刺ご注文書

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	〒					
デザイン	<input type="checkbox"/> Y-101	<input type="checkbox"/> Y-102	<input type="checkbox"/> Y-103	<input type="checkbox"/> Y-104	<input type="checkbox"/> Y-105	<input type="checkbox"/> Y-106
	<input type="checkbox"/> T-201	<input type="checkbox"/> T-202	<input type="checkbox"/> T-203			
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)					