

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 026-235-2605

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)		