

ゴム印ご注文書

プリントアウトしてお使い下さい。

注文内容を黒ボールペンではっきり記入の上、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。
ご注文金額が税込一万円未満の場合は送料+代引手数料がかかります。

FAX 0548-23-4007

お名前			TEL	
			FAX	
			MAIL	
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"/> 木		
	慶弔印	<input type="checkbox"/> 木		
	その他ゴム印	<input type="checkbox"/> 作製内容にサイズ、フォントなど細かく明記下さい。見積もりをご連絡します。		
作 製 内 容				
お申込日	年	月	日	納期
代金	¥	(税込)		
お渡し方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 宅配代引き <input type="checkbox"/> 普通郵便(銀行振込のみ)			