

# 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。

ご注文金額が税込み1万円未満の場合は、送料+代引手数料1,000円を申し受けます。

**FAX 03-3845-7874**

|      |                   |  |                                    |
|------|-------------------|--|------------------------------------|
| 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)                                   | お引取り                               |
|      |                   | <input type="checkbox"/> ご来店           | <input type="checkbox"/> 宅配代引      |