

# 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1,300円を申し受けます。

**FAX 03-3731-4170**

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
-----	---	------	------	------------------------------	-------------------------------