

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 0898-53-3437

お名前			TEL)
	様		FAX)
ご住所	〒		
商品	☒ 4行住所ゴム印 ☐ 一括型(アクリル台／4行) ☐ 連結型(4行4枚)		
	☒ 5行住所ゴム印 ☐ 一括型(アクリル台／5行) ☐ 連結型(5行5枚)		
	☒ 3行小切手ゴム印 ☐ 一括型(アクリル台／3行) ☐ 連結型(3行3枚)		
	☒ 振込口座ゴム印 ☐ 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
			☐ ご来店 ☐ 宅配代引