

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。

宅配の場合、送料・代引き手数料はお客様負担となります。

FAX 042-622-3054(本店)

お名前			TEL)
	様		FAX)
ご住所	〒		
商品	●住所ゴム印 A □一体型(アクリル台／3行) □連結型(3行3枚)		
	●住所ゴム印 B □一体型(アクリル台／4行) □連結型(4行4枚)		
	●住所ゴム印 C □一体型(アクリル台／3行) □連結型(3行3枚)		
	●振込口座ゴム印 □一体型(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