

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3万円未満の場合は、送料+代引手数料460円を申し受けます。

フリーダイヤルFAX 0120-851-817

お名前			TEL・携帯)
	様		FAX)
ご住所	〒		
商品	●住所ゴム印 A □一体型(アクリル台/4行) □連結型(4行4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/5行) □連結型(5行5枚)		
	●住所ゴム印 D □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(木製台木/4行)		
	●個人用住所ゴム印 □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			
代金	¥	(税別)	お引取り
	□ご来店		□宅配代引