

FAX注文書

必要事項をご入力後に印刷し、FAXにてお送りください。

FAX番号: 03-3781-6245

ご注文日	西暦	年	月	日
お名前/会社名				
ご担当者名				印

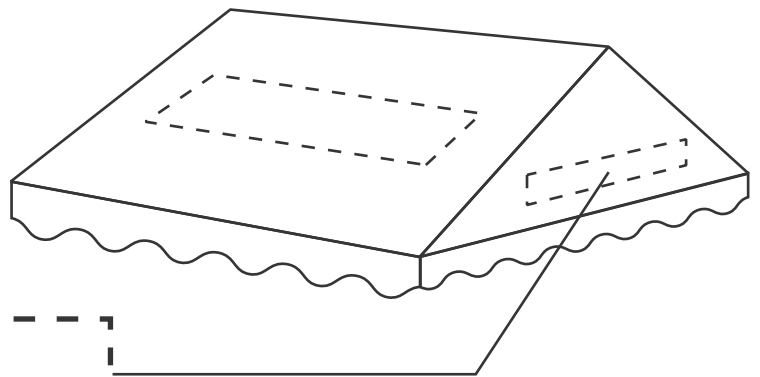
文字やマークの内容をご記入ください

点線の中にテントに入れる文字を書き込んでください。



※ご指定のない場合は、片面/黒色/楷書体になります。

- 位置：片面 / 両面
- 文字色：黒 / ()
- 書体：楷書体 / 丸 / 角ゴシック



※特にご希望することがございましたらご記入ください。