

# FAX送信票

送信日 平成 年 月 日

※10個以上ご注文で1色印刷の型代・印刷代・ラインテープ1本無料!

支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ご入金確認後作成) <input type="checkbox"/> 代金引換え
------	--


型 (品番) 色 個


型 (品番) 色 個


ライン1本(10mm) 色 個

ライン2本(7mm) 色 個


TEL		FAX	
ふりがな		ふりがな	
会社名		氏名	
郵便番号	〒		
住所			

 1 前 面 ( 色 ) 個

 左側面 ( 色 ) 個

 右側面 ( 色 ) 個

備 考

 後 面 ( 色 ) 個