

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
書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> その他()

 2 左側面 () 色) 個
書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> その他()

 3 右側面 () 色) 個
※後面から前面へ印刷します。 書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> その他()

備考

 4 後面 () 色) 個
書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> その他()