

FAX送信票






※ 1色印刷の型代・印刷代・ラインテープ1本無料！
 ※ 初回は10個以上、2回め以降は5個以上から承ります

送信日 平成 年 月 日

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
<p style="text-align: center;">書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック</p>
備考

 2 左側面 (色) 個
<p style="text-align: center;">書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック</p>
 3 右側面 (色) 個
<p style="text-align: center;">※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"/> 丸ゴシック</p>
 4 後面 (色) 個
<p style="text-align: center;">書体: <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック</p>