

シャチハタデータナーーム印 F A X 注文シート 【はんこキング】

※太線内は必ずご記入ください

送信年月日

年 月 日

ふりがな

お名前

ふりがな

会社名 ※法人の方

電話・FAX番号

メールアドレス

住所

番地・ビル名等

都道
府県

市区
町村

送付先

ご住所と異なる場合のみ
ご記入下さい。

都道
府県

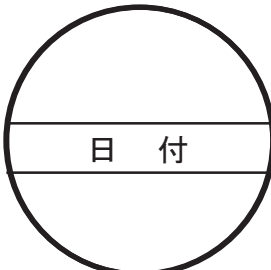
市区
町村

御注文内容

■ご注文商品

| 品番 | 商品名 | ボディカラー | 個数 | 価格 |
|----|-----|--------|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

■印面内容

| | | | |
|---|---|---------|--|
| 印面文字 ※丸枠内に 御希望の 印面文字を ご記入下さい。 |  | 彫刻ご希望商品 | |
| | | インキカラー | |
| 書体 | 楷書体/行書体/隷書体/古印体/明朝体/角ゴシック体/丸ゴシック体/てん書体 | | |
| その他ご希望 | | | |

※上記内容を弊社にて確認後、ご連絡をさせていただきます。

備考

FAX. 06-6889-0809