

※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	個数	価格

■印面内容

印種	印面文字	書体	形式
代表者印		書体	回文式・タテ式
			篆書体・印相体
銀行印		書体	回文式・タテ式
			篆書体・印相体
角印		書体	篆書体・印相体・古印体
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