

既製品（ラバーコースター）発注書

仕上がりサイズ 約 90 mm (約 2 mm厚)

色・型

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ピンク | <input type="checkbox"/> 2. パープル |
| <input type="checkbox"/> 3. オレンジ | <input type="checkbox"/> 4. イエロー |
| <input type="checkbox"/> 5. グリーン | |
| <input type="checkbox"/> 6. スカル | <input type="checkbox"/> 7. クロス |

ご希望の箇所に をつけてください。

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 発注日 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

| | | | | | | |
|------|----|---|---|---|----|-------------|
| 希望納期 | 20 | 年 | 月 | 日 | 枚数 | セット(5枚1セット) |
|------|----|---|---|---|----|-------------|

| | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------------|--|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| フリガナ | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話・FAX | TEL () | — | |
| | FAX () | — | |
| メールアドレス | @ | メールのご担当者様(上記と違う場合) | |
| 発注後のご連絡はメールにて行いますので、お間違いのないようご記入ください。 | | | |
| フリガナ | | | |
| 納品先 (上記と違う場合) | 〒 | | |
| | TEL () | — | |

| | | |
|-------|---------------------------------|---------------------------------------|
| ご入金方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み | <input type="checkbox"/> 代金引換(e-コレクト) |
|-------|---------------------------------|---------------------------------------|

| | |
|-----|-----------------------|
| 備考欄 | ご意見ご質問等ありましたら、ご記入下さい。 |
|-----|-----------------------|

(株)フルマーク

FAX (06) 6191-3680

TEL (06)-6191-3678

E-Mail: fullmark@pure.ne.jp