

オリジナルエンボスコースター発注書

型	<input type="checkbox"/> 四角型	<input type="checkbox"/> ユニホーム型
デザインデータ	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
※データをメールにてお送り下さい。		ご希望の箇所に <input checked="" type="checkbox"/> 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	枚
------	----	---	---	---	----	---

(最低ロット300枚から)

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