



## FAX ご注文用紙

ご注文ありがとうございます。  
お手数ですがご記入の上、FAXにて送信下さい。

※黒のボールペンではっきりご記入下さい。

### ご連絡先

会社名 :	フリガナ ご担当者名 :
ご住所 : 〒 -	
TEL :	FAX :
メールアドレス :	携帯電話 :
会員番号 :	データ登録番号 :

### 注文内容

ご注文商品 :	<input type="checkbox"/> 名刺	<input type="checkbox"/> カットニングシート	<input type="checkbox"/> ラミネート
	<input type="checkbox"/> チラシ	<input type="checkbox"/> インクジェット	<input type="checkbox"/> はがき
	<input type="checkbox"/> スタンプ	<input type="checkbox"/> 封筒	<input type="checkbox"/> その他
数量 :			
注文履歴 :	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> リピート注文 (変更なし) <input type="checkbox"/> リピート注文 (変更あり)		
納期希望日 : H . .	ご回答希望日 : H . .		
備考 : ※詳しい寸法、内容等をお書き下さい。			
ご注文頂いたきっかけを お答え下さい	<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 紹介・口コミ
	<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 情報誌	<input type="checkbox"/> その他

※受付時間 (電話受付 : 9:00~18:00) となります。受付時間外の場合は翌日に連絡させて頂きます。  
又第2・第4土曜日、日曜・祝日 (定休日) の返信は行っておりません。