

FAX (名刺) 申込書

FAX 番号 **087-868-3475**

〒			
〒			
ご住所			
	個人の方	法人の方	
氏名		会社名	
		担当者	
TEL		FAX	

※印刷内容を記入ください。

<input type="checkbox"/>	表	裏	
	黒	無	
	<input type="checkbox"/>	黒	黒
	<input type="checkbox"/>	黒	カラー
	<input type="checkbox"/>	カラー	無
	<input type="checkbox"/>	カラー	黒
<input type="checkbox"/>	カラー	カラー	

枚数 _____ 枚

希望納期 _____ 月 _____ 日

納品先 店頭引取 上記申し込み住所と同じ
 左記住所 〒 _____

※特記事項