

# F A X 注 文 書 ( ゴ ム 印 用 )

ふりがな		E-mail	
お名前			
ご住所 〒			
TEL			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	(どちらかチェックしてください)
デザイン確認	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要(メールで)	<input type="checkbox"/> 必要(FAXで) FAX番号:
<p>※見本がある場合はそれを黒で鮮明に捺印しておいて下さい。</p> <p>※見本がない場合は大きさや書体など、できるだけ細かく指定して下さい。 (全体の大きさは台木の大きさではなく印面そのものの大きさを指定してください。) (文字の大きさはmmではなく級数かポイントか号数で指定してください。mmではイメージと違う場合があります。) (文字の大きさと書体は「文字の大きさと書体見本PDF」を参考にしてください。)</p> <h2>ご注文内容</h2>			

F A X は 0 8 5 5 - 5 2 - 5 9 7 7 へ