

FAX用オーダーシート

ご注文日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様	ご希望納期	年 月 日
フリガナ			フリガナ	役職
御社名			ご担当名	
御住所	〒 -			
電話番号			ファックス番号	
e-mail:				

入れる項目を具体的にお描き下さい。

※電話番号や社名等書き間違いのないようお願い致します。
具体的に書体や色もご指定下さい。

色数にご希望はありますか？

1色 2色 フルカラー

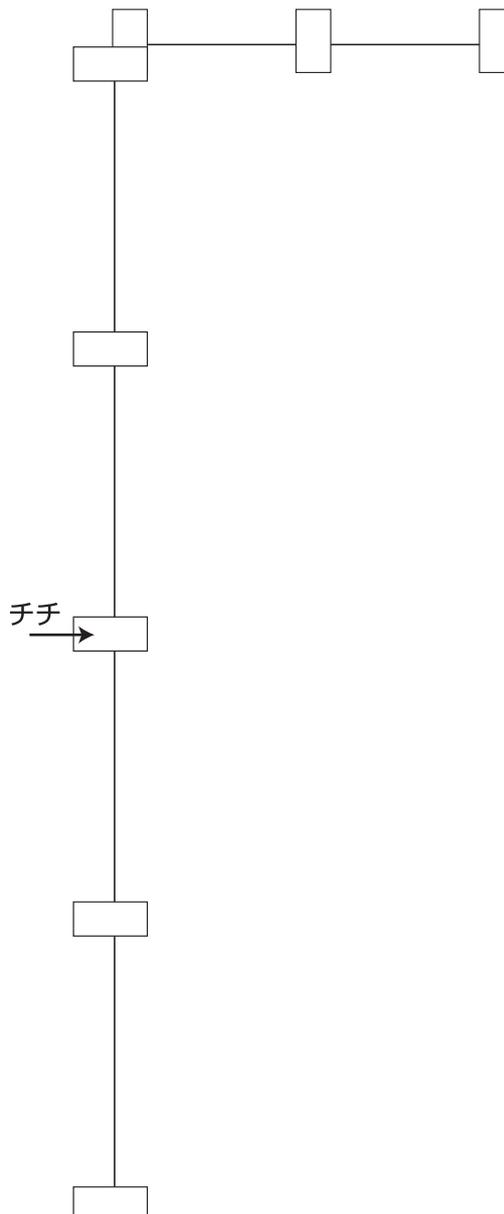
サイズは？

W600mm × H1800mm ★標準
その他 (W mm × H mm)

枚数は？ 枚

チチ 左※標準 右

ご要望をご自由にお書き下さい。



お支払い方法 お振込（前） お振込（到着後※2回目以降のお取引） 現金にて（前）

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

宛て先:ヴェルケン FAX.018-835-1882