

F A X 専 用 注 文 書

お客様情報

貴社名	TEL	—	—
お名前	様	FAX	—
住所	〒		

ご注文内容

注文用紙サイズ	数量

支払い方法 ※どちらか、希望される方に✓チェックを付けて下さい。

代引き

振込み

<備考欄>

FAX 0532-48-4858

親和原田プリント株式会社