

# スタンプお申込書

プリントアウトしてお使いください

※必要事項を黒ボールペンでご記入の上、FAXにてご返送ください。

折り返しご確認のお電話を差し上げて受付完了となります。

ご注文金額が税込み1万円未満の場合は、送料+代引手数料1,000円を申し受けます。

**FAX 03-3494-0892**

お名前			TEL)
	様		FAX)
ご住所	〒		
商 品	●請求・領収書用	<input type="checkbox"/> 一体型	<input type="checkbox"/> 一体型+ビル名1行追加
		<input type="checkbox"/> 連結型	<input type="checkbox"/> 連結型+ビル名1行追加
		<input type="checkbox"/> インク内蔵型	<input type="checkbox"/> インク内蔵型+ビル名1行追加
		-----	
●契約書用	<input type="checkbox"/> 一体型	<input type="checkbox"/> 一体型+ビル名1行追加	
	<input type="checkbox"/> 連結型	<input type="checkbox"/> 連結型+ビル名1行追加	
	<input type="checkbox"/> インク内蔵型		
●小切手用	<input type="checkbox"/> 一体型	<input type="checkbox"/> 一体型+ビル名1行追加	
	<input type="checkbox"/> 連結型	<input type="checkbox"/> 連結型+ビル名1行追加	
	<input type="checkbox"/> インク内蔵型		
●振込口座用	<input type="checkbox"/> 一体型	<input type="checkbox"/> 一体型+代表者名追加	
	<input type="checkbox"/> インク内蔵型	<input type="checkbox"/> インク内蔵型+代表者名追加	
製作内容	※楷書で大きくハッキリお書き下さい		
お申込日	年	月	日
納期			月
日			日
代金	¥	(税込)	お引取り
		<input type="checkbox"/> ご来店	<input type="checkbox"/> 宅配代引