

ご注文日	令和 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 御社名			フリガナ ご担当名	役職
御住所	〒 -			
電話番号			ファックス番号	
e-mail				

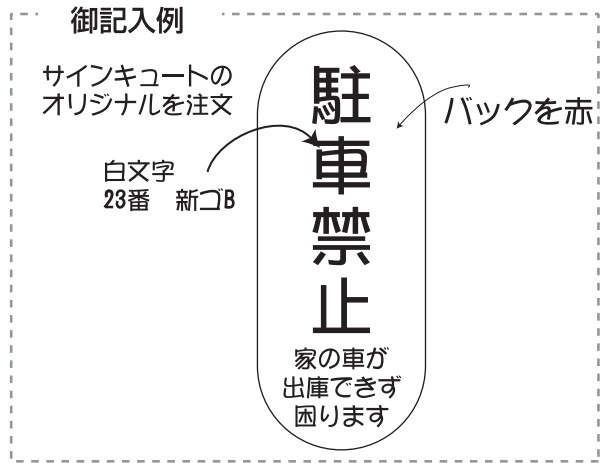
【既製品】

商品名	品番	片面/両面	色	数量

ご自由にお書き下さい。

オリジナル品の場合 記入例をご参考に、内容、書体や色についてお描き下さい。

書体	
色	
ロゴ	<input type="checkbox"/> 入れない <input type="checkbox"/> 入れる <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 で送る <input type="checkbox"/> イラストレータで支給or前回登録済



お支払い方法

代引(商品引換) お振込(前) お振込(到着後※2回目以降のお取引)

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。

株式会社 ハクロマーク製作所

☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8
Tel. (079)281-8898 Fax. (079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

ハ ク ロ マ ー ク よ

送信料無料 FAX 0120-896-094