

FAX注文用紙

緑泉堂 立川印房

印刷して内容をご記入のうえ、下記の番号までFAXをお送りください。




FAX番号: **055-279-3977**

発注日 年 月 日

ご注文者様 お名前 ※	ふりがな お名前	FAX枚数 枚
ご連絡先 ※	〒 TEL () - FAX () -	
商品の配送先 (ご連絡先と異なる場合)	〒 TEL () - FAX () -	
ご希望の納期 ※ (□にチェックをお入れ下さい)	年 月 日 () 受取時間指定 (ヤマト宅急便) <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時	
お支払方法 ※ (□にチェックをお入れ下さい)	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマトコレクト) 着払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) ※追ってお振込先と総額をご連絡致します。	
領収書 ※	不要 ・ 必要 あて名 () 但書き ()	

商品名/製作内容 (レイアウト) ※

大きくはっきりとお書き下さい。
ご希望の書体やサイズ、スタンプの場合はインクの色、
商品毎の個数もご記入ください。

例	捺印した時の向き でご記入下さい			
	例) 立川印房	フルネーム	縦彫り	横彫り

※印の項目は必ずご記入下さい。