

F A X ご注文シート

年 月 日

渡辺贈商株式会社 行 **FAX (0166)24-2757**

ご依頼主様

ご住所	〒				
ご店名	(担当者名)				
電 話	()	—	FAX	()	—
E-mail					
直送先	ご住所	〒			
	ご店名		電 話	()	—

ご注文商品

品 番	品 名										数 量
原稿(印入)	1. 前回と同様	名入れ の色数	○ 色刷	刷色	スミ	金赤	紅	草	黄	藍	カラー
	2. 下記の通り				紺	紫	茶	特色()			
刷り位置	1. 天地左右中心	2. 右側()									
原稿形態	1. メール(データ支給)			2. 刷取り支給			3. 手書き原稿(下記の通り)				
原稿内容	新規 ・ 一部変更 (どちらかに○をお付け下さい)										
納品希望日	月 上旬 (1~10日) ・ 中旬 (11~20日) ・ 下旬 (21~31日)										