



FAX送信方向

お問い合わせ・注文書

※コピーしてご使用ください

送信日	年 月 日		
貴社名	フリガナ		
	所属部署		
ご担当者名	フリガナ	電話番号	() -
		携帯電話	() -
		FAX番号	() -
E-mail			
ご住所 (ご請求先)	〒 フリガナ		
お届け先 (上記住所と 同じ場合は 記入不要)	〒 フリガナ		
	電話番号	() -	
お支払方法	お支払いは銀行振り込み(前払い)のみとさせていただきます。※納品日の3営業日前までの着金必須		

ご注文依頼
 見積依頼
 サンプル依頼
 その他

	商品名	数量	本体色	文字色
例	名入れ扇子	100	和楽(とんぼ)	白
1				
2				
3				
4				

●消費税は別途承ります

ご希望納期(月 日)

HPに掲載 商品掲載可 商品掲載不可

「ご注文依頼の場合」

入稿予定日(月 日)

前回注文時と同じデータ使用(年 月)

備考(注文内容の補足などご記入ください)

FAX. 0776-67-6670

番号のおかけ間違いには十分ご注意ください

■お問い合わせ

☎ 0120-931-440

〒919-0516 福井県坂井市坂井町福島8

[E-mail] info@hi-ad.jp



クリアファイルダイレクト
うちわダイレクト
メモ・ふせんダイレクト

タオルダイレクト
ティッシュダイレクト
カレンダーダイレクト

[運営]

チャンスメーカー株式会社