

オリジナルフルカラーコースター発注書

サイズ

85×85 mm

100×100 mm

型

角丸

丸型

ご希望の箇所に をつけてください。

発注日 20 年 月 日

希望納期 20 年 月 日 枚数 枚

(最低ロット10枚から)

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
住所	〒		
電話・FAX	TEL ()	—	
	FAX ()	—	
メールアドレス	@		メールのご担当者様(上記と違う場合)
発注後のご連絡はメールにて行いますので、お間違いのないようご記入ください。			
フリガナ			
納品先 (上記と違う場合)	〒		
	TEL ()	—	

ご入金方法 銀行振り込み

代金引換(e-コレクト)

備考欄 ご意見ご質問等ありましたら、ご記入下さい。

(株)フルマーク

FAX (06) 6191-3680

TEL (06)-6191-3678

E-Mail: fullmark@pure.ne.jp