

# カッティング用シート販売

おそれいりますがこの用紙をプリントアウトして御注文下さい。

# FAX 0584-82-2955

MARK・SHOP株式会社行

年 月 日

商品番号	色名	サイズ 1m×横m 最大1m×10mになります	数量
		1m× m	
		1m× m	
		1m× m	
		1m× m	
		1m× m	
		1m× m	
		1m× m	

お支払方法 <input type="checkbox"/> に✓を入れて下さい ※選ばれても変更をお願いする場合がございます		<input type="checkbox"/> 代金引換		<input type="checkbox"/> 銀行振込		<input type="checkbox"/> 店頭渡し	
会社名	フリガナ .....	ご担当者					
御住所	〒 .....						
TEL			FAX				

お届け先（上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入下さい）

会社名	フリガナ .....					
御住所	〒 .....					
TEL			FAX			