

祥 心 堂 F A X 注 文 用 紙

電話番号・・・011-817-7120 / FAX番号・・・011-817-7124

※の項目は必ずお書き下さい

| | | | | | | |
|-------------------------------|--------------|---|-----------------|---|------|---|
| ※ご依頼日 | 月 | 日 | (FAX送信日をお書き下さい) | | | |
| ※お名前/ご担当者様名 | | | | | | |
| ※お名前(フリガナ) | | | | | | |
| 会社名/団体名 (法人様の場合) | | | | | | |
| 所属部署名 (法人様の場合) | | | | | | |
| ※郵便番号 | | | | | | |
| ※ご住所 | | | | | | |
| ※お電話番号 | | | | | | |
| FAX番号 | | | | | | |
| E-mailアドレス | | | | | | |
| ※ご宴席名 (ご婚礼の場合は、ご両名様名) | | | | | | |
| ※ご注文内容 (複数選択可) | ・宛名書 | 枚 | ・賞状 | 枚 | ・目録 | 枚 |
| | ・胸章 | 枚 | ・手紙文 | 枚 | ・命名書 | 枚 |
| | ・家族書 ・親族書 | 枚 | ・紙看板 | 枚 | ・その他 | 枚 |
| 特記事項 (ご注文内容についての詳細をお書き下さい) | | | | | | |
| 納品希望日 | 月 | 日 | (通常は1週間頂いております) | | | |
| その他要望事項 | | | | | | |

ありがとうございました。後日祥心堂から確認のお電話をさせて頂き、その後正式なご注文となります。