

# データー印 ご注文書

ご注文日:西暦 年 月 日( 曜日)

(ふりがな)  
御社名 様

(ふりがな)  
ご担当者名 様

ご住所 〒

電話番号

緊急時ご連絡先

FAX番号

メールアドレス

※書体名を必ずお書き下さい。

5  
4  
3  
2  
1  
0

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

大きさ	歯車の枚数	日付の表示パターン	作成数量
	枚		個

5  
4  
3  
2  
1  
0

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

大きさ	歯車の枚数	日付の表示パターン	作成数量
	枚		個

 株式会社 渡辺堂

FAX 052-203-5067 TEL 052-231-5035  
460-0011 名古屋市中区大須2-11-8

ご注文内容をご確認下さい

