

# ユニット印 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 〒

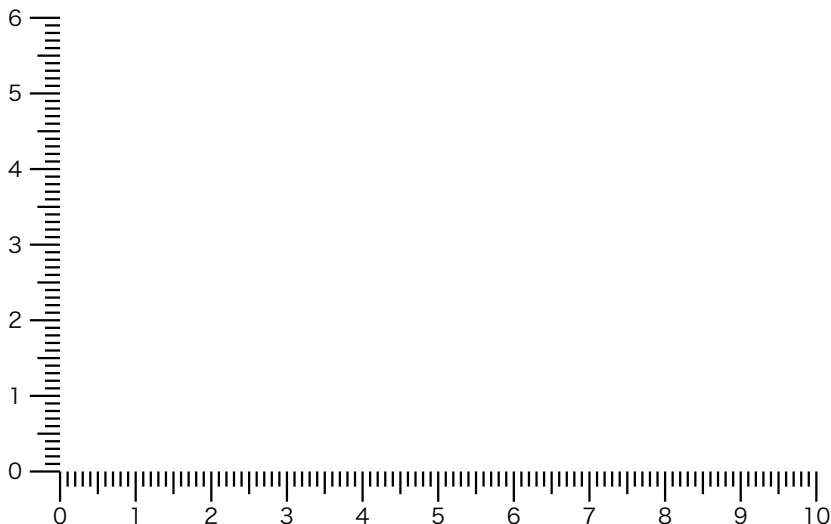
電話番号

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。



ユニットの大きさ

①	号	ミリ
②	号	ミリ
③	号	ミリ
④	号	ミリ
⑤	号	ミリ
⑥	号	ミリ
⑦	号	ミリ
⑧	号	ミリ

作成枚数

①	枚
②	枚
③	枚
④	枚
⑤	枚
⑥	枚
⑦	枚
⑧	枚
合計	枚

ユニットの種類

A. アドレス
B. Fユニット
C. フリーメイト
D. フリーメイト2

 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

