

車検証入れFAX専用オーダーシート

※枠内に丁寧に記入願います。

※17:00以降及び、土日祝のご注文は翌営業日扱いとなります。

はじめて注文する。

以前に注文したことがある。

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

お客様情報

※お客様の個人情報について、事前の許諾がない限り、当社からの商品発送とご連絡以外、第三者に開示、提供することはありません。

会社名	〒	住所
お名前		都・道 府・県
お電話 番 号		
F A X 番 号		

以下の該当項目にチェックし、必要事項をご記入下さい。オーダーシート到着後、内容確認のご連絡をさせていただきます。

定番・車検証入れ(名入れなし)	
●品番 定番F号 ●カラー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> ホワイト ●枚数()枚	
●品番 定番F号 ●カラー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> ホワイト ●枚数()枚	

名入れ車検証入れ・大高級型中袋付・ファスナー付	
●品番 _____ ●品名 _____ ●カラー _____ ●枚数()枚	

(名入れ記入欄)

●書体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック<規定> <input type="checkbox"/> その他()	●名入れ項目(下の余白スペースにご記入ください)
●マーク <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
●地図 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
※マーク・指定書体・地図はデータをメールで添付ください。	

その他、ご要望などありましたらお書き下さい

--

FAX 054-286-4120

株式会社 富士本社 通販事業部 ●お問い合わせ 054-281-5858 ※受付時間/平日AM9:00~PM5:00