

FAX ORDER SHEET

この度はご注文いただきまして誠にありがとうございます。

FAXが届きましたら確認メールを送信させていただきます。

2~3日を経過して確認メールが届かない場合は、

ご連絡をいただきますようお願いいたします。

ダイテック株式会社

〒451-0042 名古屋市西区菊井2-9-12-101

TEL:052(563)7001

FAX:052(563)7003

MAIL:info@memolf.com

ご注文内容			
購入数	計	冊	
名入れ	<input type="checkbox"/> 名入れを希望しない <input type="checkbox"/> 名入れを希望する ※名入れを希望しない場合は、この欄は記入不要です。		
	文字カラー	名入れ文字	
	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 青 その他()	※文字校正は確認してから印刷させていただきます。	
	印刷部分		
	<input type="checkbox"/> 表部 <input type="checkbox"/> 裏部		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き		
お申込者	氏名		
	住所	郵便番号	〒
	電話番号		
E-mail			
お届け先	<input type="checkbox"/> お申込者住所に届ける <input type="checkbox"/> お届け先住所に届ける ※お申込者に届ける場合、この欄は記入不要です。		
	氏名		
	住所	郵便番号	〒
電話番号			