

# 名刺申込書



ご発注日 Fax:078-221-6029

FAXでご注文の場合は左記の番号に  
こちらからA4サイズでご送信ください

月 日 (納品には2、3週間程いただきます。)			
お客様 連絡先	住所		氏名
	電話番号	FAX(またはE-mail)	
ご注文枚数 枚		希望を○で囲んでください。	新規作成、名刺持込点字のみ
点字印刷希望内容(希望を○で囲んでください。)		団体名、氏名、電話番号	
ここから、名刺に印刷する内容をご記入ください。		下線部は希望に○で囲んでください。	
(会社 社名)	ふりがな		
お名前	肩書き・部署名	姓	名
	ふりがな	ふりがな	ふりがな
ご住所	ふりがな		
電話	<u>TEL</u> 、TEL&FAX		
	FAX		
	携帯		
	E-mail		
	URL		
《特記》			