

商品ご注文書 ・ お見積書

どちらかに○をつけてください。

(株)逸品堂 行

FAX 06-6773-9173

ご記入日	令和 年 月 日		
ご注文者様	ご住所 〒		
	御社名		ご担当者名
	TEL () ー	E-mailアドレス	
	FAX () ー		
お届け先	※お届け先が上記(ご注文者様)と異なる場合はご記入ください。		
	ご住所 〒		
	お名前	TEL () ー	
ご希望納期	令和 年 月 日		

ご注文内容			
	品番	商品名	数量
1			ケース
2			ケース
3			ケース
4			ケース
5			ケース
6			ケース

名入れ希望の書体 (○をつけてください)
ゴシック体 ・ 丸字ゴシック体
ポップ体 ・ 明朝体
行書体 ・ 楷書体

のし紙ご注文内容
