

# シャチハタ印 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 \_\_\_\_\_

【数量】 \_\_\_\_\_ 個

【大きさ】 縦 \_\_\_\_\_ mm × 横 \_\_\_\_\_ mm ※【商品名】 \_\_\_\_\_

【インキの色】  黒  赤  藍色  緑  朱色  紫

【書体】 ①楷書体 ②行書体 ③隷書体 ④古印体 ⑤明朝体  
⑥角ゴシック体 ⑦丸ゴシック体 ⑧てん書喃 ⑨勸亭流

【ロゴマーク】 有り ・ 無し

【ロゴマークのデータ】 有り ・ 無し

【データの形式】 \_\_\_\_\_

【その他】

---

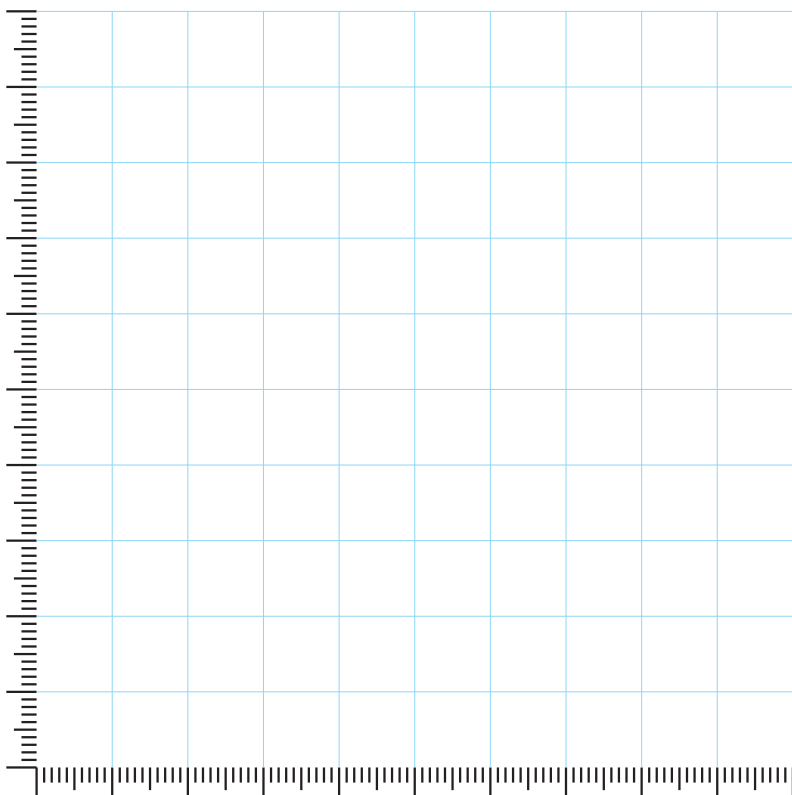
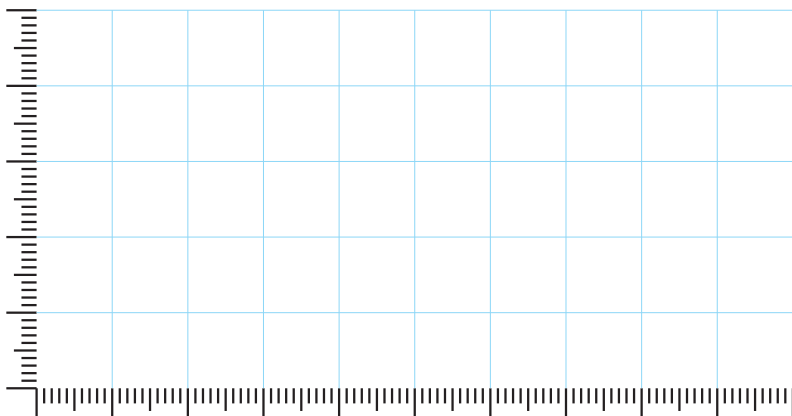
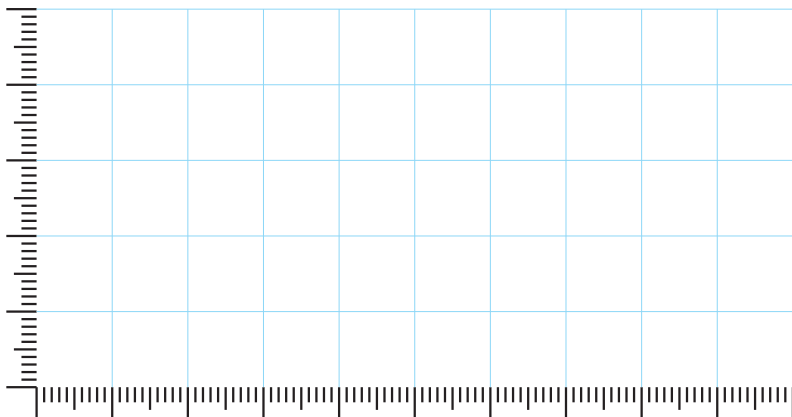
---

---

---

【大まかなレイアウト】

※ インキの色、書体、作成数量を必ずお書きください。



 有限会社 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

