

腕章 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 _____

【作成枚数】 _____ 枚

【大きさ】 縦 _____ mm × 横 _____ mm

【生地の種類】 布 ・ ビニール

【生地の色】 _____ 色

【腕章に載せる内容】

【文字色】 _____ 色

【文字の書体】 _____

【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】 _____

 株式会社 **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

