

保険証カバー・カードケースFAX専用注文用紙

| | | | |
|--------------|--|------|-------|
| ご注文日 | 年 月 日 | 希望納期 | 年 月 日 |
| 種 別 | <input type="checkbox"/> 見本ご希望 <input type="checkbox"/> 新規ご注文 <input type="checkbox"/> 再注文(前回と同じ) <input type="checkbox"/> 再注文(変更あり) | | |
| フリガナ | | | |
| お客様名 | | | |
| フリガナ | | | |
| 部署名 | | | |
| フリガナ | | | |
| ご担当者名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| ファックス番号 | | | |
| メールアドレス | @ | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 商品の発送先 ※1 | 〒 発送先の電話番号 - - | | |

※1 発送先と請求先が異なる場合はご記入下さい。

■ ご注文をご記入ください。ご注文は 100 枚単位でお願いいたします。

| カバー | | カードケース個人用 | | 新商品 | |
|----------|---|-----------|---|------|---|
| POF 透明1号 | 枚 | CC2号 | 枚 | CH-1 | 枚 |
| POF 梨地1号 | 枚 | CC 梨地2号 | 枚 | GE2号 | 枚 |
| POF 透明4号 | 枚 | CPP2号 | 枚 | | 枚 |
| POF 梨地4号 | 枚 | CPP-W2号 | 枚 | | 枚 |

※ ご注文枚数の合計が 1000 枚以上で送料無料にてお届けいたします。(但し、お届け先が 1ヶ所の場合のみ) 離島は送料別途頂きます。

※ 商品の在庫につきましては万全の体制をとっておりますが、ご注文が重なりますと品薄となり発送にお時間を頂く場合がございます。

ご注文の際は、早めの手配をお願いいたします。

| |
|------|
| memo |
|------|

FAXでご注文のお客様は

FAX番号 **03-3962-9666**



株式
会社

ラショナル商会

〒173-0004 東京都板橋区板橋 2-2-9 TEL03-3962-9517 FAX03-3962-9666

【受付時間】月曜日～金曜日(AM9:00～PM6:00)