

# 注文書

年 月 日

バッジ製作のコモン 行

FAX番号 03-5625-6022

TEL 03-5625-6021

ご法人名		電話番号	
ご担当者		FAX番号	
ご住所	〒	E-mail	

下記の仕様をお願いします。

寸法:縦	mm	横	mm	厚さ	mm	数量
材質						ご希望納期
印刷色						お届け先(会社名)
						ご担当者
						電話
・両用クリップ    ・クリップのみ    ・安全ピンのみ						ご住所 〒

備考欄

--