

注文書

年 月 日

スクラッチカードのコモン行 FAX番号 048-778-1332 TEL 048-778-1331

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	数量:(当たりの数・ハズレの数・1等・2等・3等などと総数)	
用紙:		希望納期		
印刷:表	色	裏	色	お届け先(会社名)
				ご担当者
加工		電話		
		ご住所	〒	

備考欄(寸法図やラフスケッチをお描きください)