

FAX 注文用紙

アクリルメガネ用

貴社名	
〒 住所	
住所	
電話番号	FAX 番号
御担当者名／部署名	
e-mail address	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換
通信欄	

下線部分にサイズを
記入して下さい (mm)

彫刻文字と枚数を
記入して下さい

