

名札 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 _____

【数量】 _____ 個

【大きさ】 縦 _____ mm × 横 _____ mm

【プレートの色】

白 ・ パール ・ 水色 ・ 青色 ・ ピンク
赤 ・ 黄色 ・ オレンジ ・ 黄緑 ・ 緑

【留め具(クリップ)】 安全ピン付クリップ ・ 安全ピン無しクリップ ・ 安全ピン ・ 差込板

【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】 _____

【名札にのせる社名、氏名など】

社名: _____

氏名: _____

【文字色】 _____

【書体】 _____

 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

