

【書き込み式ステッカー】 発 注 書

No. _____

年 月 日

顧客者名	殿
ご住所	
お電話	
FAX番号	
担当者名	様



〒590-0117 大阪府堺市南区高倉台2丁42-7

TEL 072-291-3190(代)

FAX 072-291-0555


MAIL info@yu-sin.net

担当者名	
------	--

品 名	数 量	納 期	価 格
【書き込み式ステッカー】		旬頃	単 価
			版 代
			合計(税抜)

書き込み式ステッカー【縦】

年 月 日	
品 名	
交換日	
次回の交換	
	KM
	KM
	KM



書き込み式ステッカー【横】

品 名	交換日	次回の交換
		KM
		KM
		KM
		KM



(項目数は自由です。必要のない項目はバツしてください)

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. マーク | 赤 ・ 黒 | 4. 指定書体 |
| 2. 印刷色 | 赤 ・ 黒 ・ 青 | 5. その他 |
| 3. 指定マーク(メーカーマークの場合は名前を、自社マークの場合は別途ご送付ください) | | |