

# ライター注文書



年 月 日

名入れ新規 注文	名入れ再 注文	無地 注文
----------	---------	-------

FAX 03-6428-6843

選択項目は で囲んでください

## お客様情報

■ 会社名・店名	
■ ご担当者名	
■ ご住所	〒
■ TEL / FAX	TEL FAX
■ メールアドレス	
■ 配達時間	午前中(9時～12時) / 14時～16時 / 16時～18時 / 18時～20時 / 19時～21時
■ お支払い方法	代金引換 / 銀行振込(前入金)

●上記のお客様情報と異なる場合のみご記入して下さい

## お届け先情報

■ 会社名・店名	
■ ご担当者名	
■ ご住所	〒
■ TEL / FAX	TEL FAX

## 商品情報

ライター			■ 印刷タイプ / 片面・両面
■ 商品番号/品名/色			
■ ライター数量	個 / 粗品用1個箱 有・無	■ 文字色	白・黒・赤・金・銀
■ 文字書体	No.	■ イラスト	No.

--

原稿データをご記入下さい

その他ご要望等

--

プロボックス  
PRO-BOX

info@pro-box.net

東京都品川区戸越 2-6-13  
TEL 03-3730-8655 FAX 03-6428-6843  
(プロボックス事業部)