

WEB

名入れセンター見積依頼・注文カード

FAX
送信方向

●FAXのため、文字は大きくはっきりとご記入下さい。●記入事項は、間違いのないように、楷書で正しくご記入下さい。

切り取らずに、コピーして
何度でもご利用ください。

※見本をお送り頂くと早く、正確にお見積りできます。

※担当者より更に詳しい内容をお伺いする為にご連絡を差し上げる場合があります。

送信枚数

お客様番号		ご記入日	年	月	日
フリガナ		TEL	()	-	
貴社名		FAX	()	-	
フリガナ		E-mail		@	
部署名					
フリガナ					
ご担当者名					
ご住所 (ビル名までご記入下さい)	〒				

▼見積依頼・注文内容をご記入下さい。

見積依頼・注文内容

見本の郵送先は 〒221-0844 神奈川県横浜市神奈川区沢渡1-1 ディアレンス横濱沢渡1F オフィネット名入れセンター まで

お問い合わせは TEL  0120-988-710 [月~金] 9:00~18:00E-mail : naire@offinet.comご注文は FAX  0120-292-224 24時間オーダー受付