

リップネームキティ専用注文書

ご注文日 年 月 日
FAX枚数 _____

お客様

代理店（販売店）

【既製タイプ】（書体）古印体 ・ （インク色）朱色 ・ （大きさ）10mm

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

姓	
名	
数量	個

ご注文に関する事項

- ※ ご記入内容は、楷書で正しくご記入ください。
- ※ 文字数は最多8文字までです。ひらがな・カタカナも可能です。
- ※ 別製のご注文はお受けすることができませんので、ご了承下さい。