

クイック12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 ・ （インク色）朱色 ・ （大きさ）12mm

姓		
名		
	数量	個

姓		
名		
	数量	個

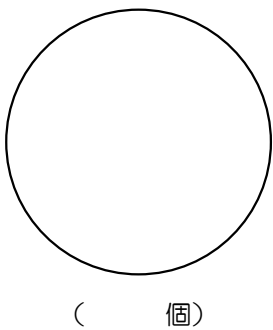
姓		
名		
	数量	個

姓		
名		
	数量	個

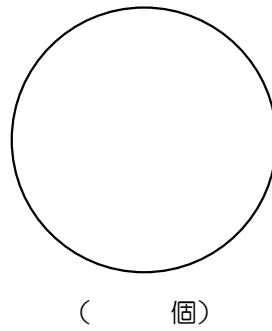
姓		
名		
	数量	個

姓		
名		
	数量	個

【別製タイプ】



書体	古・楷・行・明 角・丸・隸
インク色	朱・赤・青 黒・緑・紫
その他条件	版下有・ロゴ有 枠有・枠無 大きさ 12mmまで (mm)



書体	古・楷・行・明 角・丸・隸
インク色	朱・赤・青 黒・緑・紫
その他条件	版下有・ロゴ有 枠有・枠無 大きさ 12mmまで (mm)

ご注文に関する事項

- ※ ご希望の「書体」「インク色」「その他の条件」を○囲み選択してください。
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文字まで入ります。
指定書体以外や、ロゴマーク等（別途ロゴ処理代が必要）は、すべてオーダー品となります。
- ※ 別注オーダー品でロゴやマークなどがある場合は清刷りを添付願います。

