

大昌印刷所 行

年 月 日

FAX 0942-26-7810

TEL 0942-26-2137

フォーム印刷注文書/見積依頼書

御得意先名	ご担当者
TEL	FAX

品名			
数量		希望納期	
サイズ	縦(流れ)	×	横(巾)
	インチ	×	インチ
	ミリ	×	ミリ
紙質			
色数			

事項欄(使用用途、デザインなどご記入ください)

ありがとうございます。
FAXを頂きましたら、担当者よりご連絡致します。