

# 特注品ご依頼シート

送信先FAX番号  
**03-6304-1365**



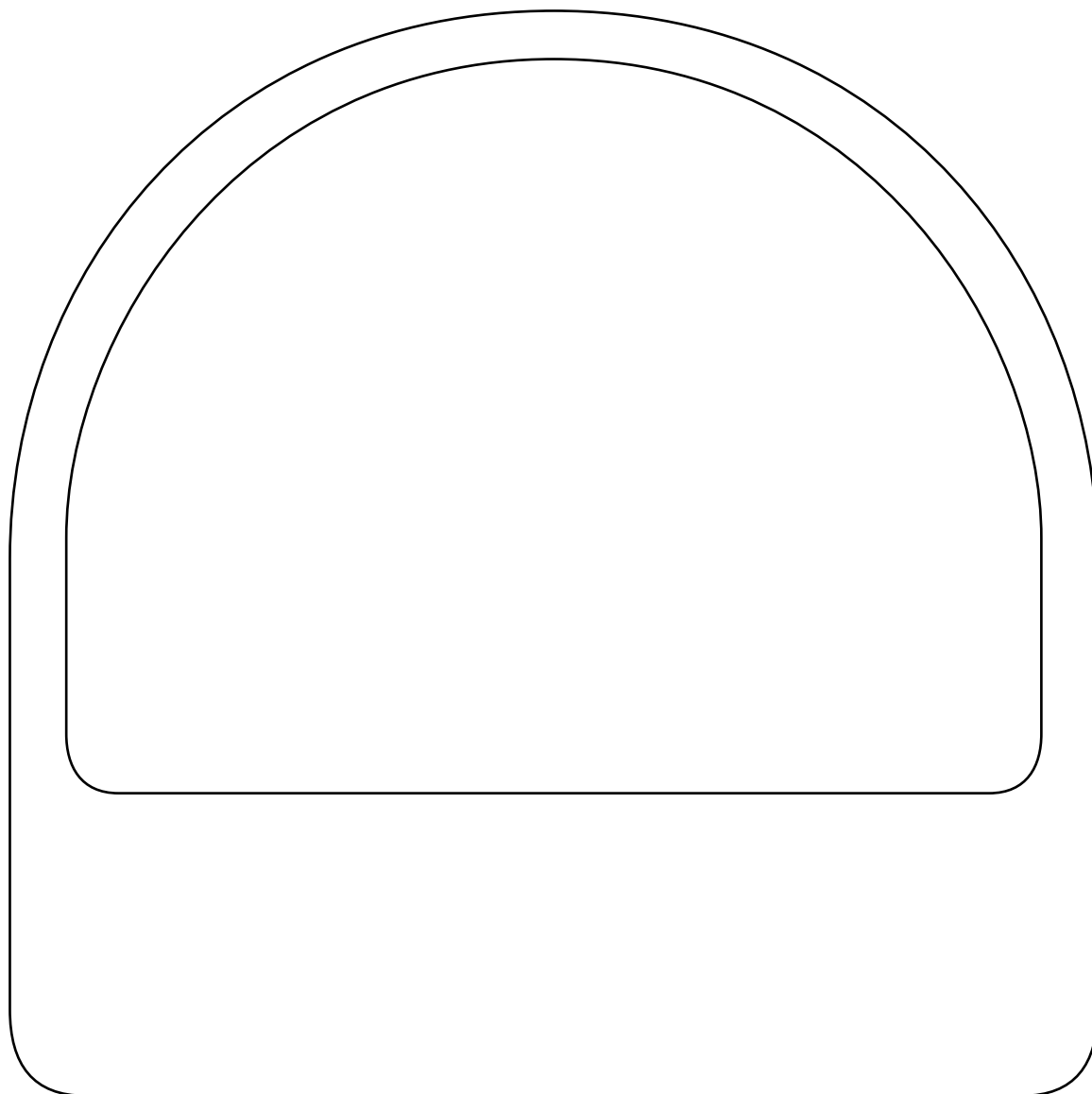
ご依頼日	年 月 日		
お客様名 (会社名・ご担当者様)	様	お客様アカウント (登録済の方のみ)	
ご住所	〒 -		
お電話番号	- -	FAX番号	- -
メールアドレス			

材 質	PPステッカー	商品No	<b>11315032500</b>
サイズ	35×35mm	品 番	<b>851-79</b>

▼下記の該当欄にご記入ください。

枚 数

枚



- ご入金確認後のデザイン製作となります。
- お支払方法は、銀行振込・コンビニ決済のいずれかになります。
- 別注品につき、制作後のご返品はお受けできません。

無断転用禁止

Look, Find, Enjoy Sign.

Sign mall.jp 株式会社 **サインモール**

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-49-4 プレムプラナーナ2階

TEL: 03-6304-1350 FAX: 03-6304-1365

URL: <http://www.signmall.jp/> E-mail: [info@signmall.jp](mailto:info@signmall.jp)