

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	エコユニボード	商品No	11360001177
サイズ	400×500mm (穴4スミ)	品番	302-07

▼下記の該当欄にご記入ください。

枚数

枚

# 労災保険関係成立票

保険関係成立年月日	平成 年 月 日
労働保険番号	
事業の期間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
事業主の住所氏名	
注文者の氏名	
事業主代理人の氏名	

- 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 プレムプレーナ2階

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

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