

F A X 注 文 書

名 刺

F A X 03-3561-4742 新星堂 京橋店

| 項 目 | 原 稿 |
|---------|------------------------|
| 用 紙 | どちらかに丸をお付け下さい 縦 ・ 横 |
| 会社名 | |
| 肩書き | |
| 氏 名 | |
| 住 所 | |
| T E L | |
| F A X | |
| M a i l | |

お届け先 〒 _____

お名前 _____ 様

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

※確認の為、後ほどご連絡をさせていただきます。
ご希望の連絡方法に印を付けて下さい。