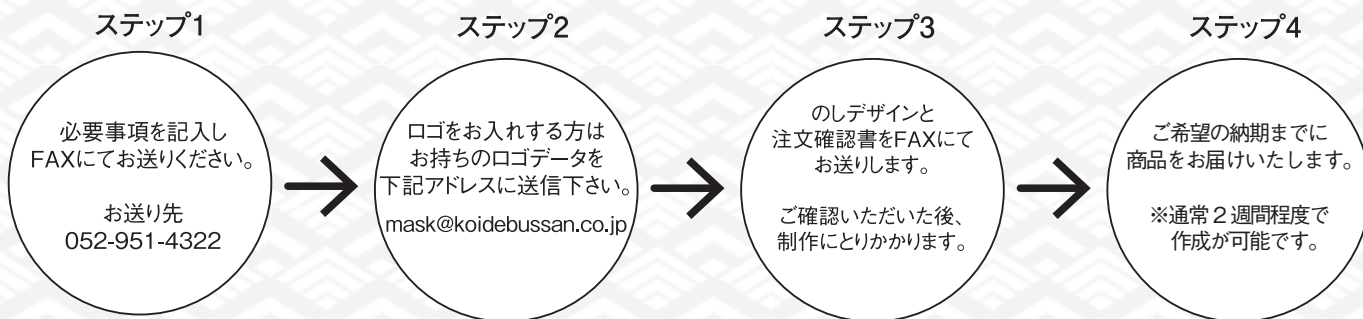


ご注文は簡単です。 必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください。



お客様ご記入欄

のし紙	表題	※下記からお選び下さい。書体は楷書体となります。 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> ご挨拶 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 感謝 <input type="checkbox"/> 記念品 <input type="checkbox"/> その他()		
	送り主名	※楷書でのし紙の下部に印字されます。 ※ロゴ印字をご希望の方は「ロゴ印字を希望」にチェックを記入して下さい。 例)株式会社小出物産 [] <input type="checkbox"/> ロゴ印字を希望 (mask@koidebussan.co.jp までデータをお送りください。)		
送付先	貴社名			
	ご担当者		様	
	ご住所	(〒 -)	都道 府県	
	電話番号		納期	※ご希望の納期をご記入ください。
	FAX番号			
Eメール		@		
ご注文数	1箱 マスク10枚入り	個	※ご注文は20個以上から承ります。	

FAX送付先

052-951-4322

※おかけ間違いにご注意ください



株式会社 **小出物産**

〒461-8588 愛知県名古屋市東区白壁2-30-8
TEL(052)961-6625 FAX(052)951-4322

小出物産

検索

担当: