

# ” のぼり” 再注文用紙

会社名	
ご担当者名	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
F A X	
E-MAIL	

※下記、ご注文詳細について、ご記入下さい。

ご注文日	(      ) 月 (      ) 日
ご希望の枚数	<input type="checkbox"/> 2枚 <input type="checkbox"/> 3枚 <input type="checkbox"/> 3枚 <input type="checkbox"/> 4枚 <input type="checkbox"/> 5枚 <input type="checkbox"/> 6枚 <input type="checkbox"/> 7枚 <input type="checkbox"/> 8枚 <input type="checkbox"/> 9枚 <input type="checkbox"/> 10枚 <input type="checkbox"/> 20枚 <input type="checkbox"/> 30枚 <input type="checkbox"/> 40枚 <input type="checkbox"/> 50枚 <input type="checkbox"/> 60枚 <input type="checkbox"/> 70枚 <input type="checkbox"/> 80枚 <input type="checkbox"/> 90枚 <input type="checkbox"/> 100枚
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 銀行振込の場合は、ご入金後の作成となります(デザインが決まってからで結構です)
連絡事項がありましたらご記入ください。	

上記、注文する。プロズバックス行き

**F A X ( 0 7 9 6 ) 3 7 - 8 1 0 1** メール [mail@prozbacs.co.jp](mailto:mail@prozbacs.co.jp)