

# ナンバープレート再注文用紙

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、ナンバープレートのご注文詳細について、ご記入下さい。

ご注文日	(      ) 月 (      ) 日
ご希望のプレート	<input type="checkbox"/> 同じものを注文する
ご希望の枚数	<input type="checkbox"/> 5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 それ以上(      )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

その他連絡事項がございましたらご記入下さい。

上記、注文する。プロズボックス行き

**FAX(0796)37-8101** メール [mail@prozbacs.co.jp](mailto:mail@prozbacs.co.jp)