

F A X ご 注 文 シ ー ト

*必須項目は必ずご記入ください。

ご注文日:

年 月 日

*フリガナ(必須)	
* 貴社名(必須)	
* 貴部署名(必須)	
*フリガナ(必須)	
* ご担当者様名(必須)	
* お電話番号(必須)	
* FAX番号(必須)	
* E-mailアドレス(必須)	
* フリガナ(必須)	
* 請求書送付先ご住所(必須)	〒
フリガナ	
商品配送先ご住所	(請求書送付先ご住所と異なる場合ご記入ください) 〒
	(ご担当者様ご氏名:)
	(ご 連 絡 先:)
	※ビル名、部屋番号等は省略せずご記入願います。
ご使用目的 (差し支えない範囲でご記入願います)	
備 考	

ご 注 文 内 容 (必 須)

カード種類	1枚あたりのご入金金額	枚 数	カード種類	1枚あたりのご入金金額	枚 数
	¥	枚		¥	枚
	¥	枚		¥	枚
	¥	枚		¥	枚
	¥	枚		¥	枚
	¥	枚		¥	枚
(合 計 枚)					
封筒への金額表示 (封筒裏面に金額を表示させていただきます)			表 示 / 非 表 示 (ご指定の無い場合は"表示"となります)		
納品ご希望日	月 日 迄 / 指定				(時間指定はお受けいたしかねます)

※1枚あたりのご入金金額は500円以上から、枚数は20枚以上から承ります。

※必要事項をご記入の上、聘珍カード サポートセンター(FAX:045-474-9956)までご送付ください。

株式会社 聘珍樓
 聘珍カード サポートセンター
 TEL:045-474-9972
 FAX:045-474-9956
<http://www.heichin.com>