

## 送信先FAX 078-577-7771

この度はインパク堂をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

下記にご注文内容をご記入の上、当店までご送信ください。内容を確認次第、スタッフよりご返信いたします。

## ◆名刺のご注文内容

【商品番号】	【カラー】
【ご注文枚数】 100枚・200枚・300枚・400枚・500枚・1000枚・( )枚	

## ◆名刺記載内容 ※名刺に記載しない項目は空欄のままをお願いいたします。

【お名前】	【英字のお名前】
【会社・学校名】	【役職】
【住所】 〒	
【電話】	【FAX】
【携帯電話番号】	
【e-mail(パソコン)】	
【e-mail(携帯電話)】	
【URL】	
【ご連絡事項】	

## ◆お支払い方法・お届け方法・お届け/ご連絡先

【お支払い方法】 代金引換 ・ 銀行振込	
【発送オプション】 速達・日時指定 ( 月 日 / 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 )	
【お届け先】 〒	
様宛	
【ご注文者様のお名前】	【TEL】
【FAX】	【E-mail】
【当店とのご連絡方法】 FAXにてご連絡 ・ メールにてご連絡	

※ご希望の項目に○をつけて下さい。

※お振込口座は、オーダー確認後ご案内いたします。恐れ入りますがお振込手数料はご負担ください。