

# カッティング用シート販売

おそれいりますがこの用紙をプリントアウトして御注文下さい。

## FAX 0584-84-8222

MARK・SHOP株式会社

年 月 日

商品番号	色 名	サイズ 1m×横m 最大1m×10mになります	数量
		1m × m	

お支払方法 に✓を入れて下さい  
※選ばれても変更をお願いする場合がございます

代金引換  銀行振込  店頭渡し

会社名	フリガナ .....	ご担当者	
御住所	〒 .....		
TEL		FAX	

お届け先(上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入下さい)

会社名	フリガナ .....
御住所	〒 .....
TEL	