

※お申込期限

ご注文FAX 0957-54-9588 ▲

9月1日(金)まで

ご注文書

ご注文者様情報	会社名		
	フリガナ	フリガナ	支店名
	姓	名	
	FAX ※必須		携帯 ※必須
	E-mail		
	@		
A 壁掛	名入れあり 部	名入れなし 部	
ビニール封筒	有を選択された場合		
有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	枚		
B 卓上	名入れあり 部	名入れなし 部	
納品	支店様毎に一括納品します。納品予定日 11月末 ご注文者が複数の場合は、お申込者単位に仕分けしてお届けとなります。 納品日や納品場所を別途ご希望の方は記入欄にご記入ください。その場合は別途運賃が必要となります。		
納品希望日 月 日			
支店以外への納品希望の方 <input type="checkbox"/>	〒	都道府県	
市町村			
名入れ希望の方は以下の太枠内に印刷したい情報のみ記入してください。			
会社名		支店名 ※必須	
役職名			
お名前	姓	名	
	携帯番号	会社の電話番号 ※必須	
E-mail			
@			
ご注文所 ※必須	〒		
	都道府県		

お問い合わせ ▶



OMROP
オムロプリント株式会社

TEL:080-2789-9228 TEL: 0957-54-7000
e-mail: t.satou@omrop.co.jp (佐藤友寛)

〒856-0016 長崎県大村市原町84-3

856-0016 FAX 0957-54-9588