

ご注文用紙

受付日	令和 年 月 日	注文枚数	枚	サンプルNo.	
住所 電話番号	<div data-bbox="338 277 783 349"><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>-<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></div> <div data-bbox="826 546 1358 575">(電話・TEL・☎)() —</div>				
お名前	<hr/> <hr/>				
文章 <input type="checkbox"/> 見本と同じ <input type="checkbox"/> オリジナル文章 (右欄にご記入下さい)	<hr/>				