

# オリジナルかるた注文書

( 年 月 日)

品名	お見積りを依頼されましたか		はい	いいえ
	数量		セット	
	希望納期		年	月
仕様	絵札	片面フルカラー ・ 片面フルカラー／片面1色 ・ 両面フルカラー その他 ( )		
	読札	片面1色 ・ 片面フルカラー／片面1色 ・ 両面1色 その他 ( )		
	外箱	片面フルカラー ・ 片面1色		
会社名	※個人の方は未記入で大丈夫です			
TEL	担当者様名			
FAX				
E-mail				
住所	〒			
お支払い条件	<input type="checkbox"/> 事前入金			
	<input type="checkbox"/> 掛売 (納品後30日以内のお振込) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考				

※メール又はFAXにて送信をお願いします。

E-mail : info@ozp.jp FAX : 055-232-4098

オリジナルかるた.COM はオズプリンティングが運営しています。

〒400-0032 山梨県甲府市中央3丁目8-10

TEL:055-235-6010