

FAX 専用ご注文フォーム

印刷して下記ご記入のうえ【FAX 番号】029-857-8245 へ送信してください。

* ご注文者の氏名(よみがな) :

* ご連絡先 電話番号(携帯可):

* 送付先 住所 : 〒

* メールアドレス : @

<シート 印刷 内容>

(○にチェックを入れてください)

【印刷タイプ】 カッティングシート (切り文字)
 シール ステッカー ラミネート
 塩ビシート マグネットシート

【色】 一色 カラー (希望の色):

【レイアウト】 横書き 縦書き

【フォント字体】 楷書体 ゴシック体 明朝体 丸文字 それ以外

【枚数】 枚

文字の内容 :

サイズ : 縦 × 横

備考 : (イメージなどございましたら、ラフ画など手書きの絵をサイズと一緒にご記入下さい。)

【店舗】 45DC (45 デジタルコンビニ)

【住所】 〒305-0003 茨城県つくば市テクノパーク桜 2-39-2

【電話/FAX】 029-857-8245 【メール】 45@i-hp.jp

【営業時間】 10 時~19 時 (年中無休 年末年始を除く)