

# FAX ORDER SHEET

この度はご注文いただきまして誠にありがとうございます。

FAXが届きましたら確認メールを送信させていただきます。  
2～3日を経過して確認メールが届かない場合は、  
ご連絡をいただきますようお願いいたします。

ダイテック株式会社  
〒451-0042  
名古屋市西区那古野1丁目7番8号  
TEL: 052(563)7001  
FAX: 052(563)7003  
MAIL: info@memolf.com

## ご注文内容

購入数	計		
名入れ	<input type="checkbox"/> 名入れを希望しない <input type="checkbox"/> 名入れを希望する ※名入れを希望しない場合は、この欄は記入不要です。		
	文字カラー		名入れ文字
	<input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 青 その他 (                      )		※文字校正は確認してから印刷させていただきます。
	印刷部分		
	<input type="checkbox"/> 表部	<input type="checkbox"/> 裏部	
お申込者	氏名		
	住所	郵便番号	〒
	電話番号		
	E-mail		
お届け先	<input type="checkbox"/> お申込者住所に届ける <input type="checkbox"/> お届け先住所に届ける ※お申込者住所に届ける場合、この欄は記入不要です。		
	氏名		
	住所	郵便番号	〒
	電話番号		