FAX送信

宛先FAX　050-3488-1990

●送信枚数（　　／　　枚目）●ご注文日　　年　　月　　日

千社札シール専用記入用紙　（コピーしてお使いください。）

左ページのデザインを利用者さんの好みを聞きながら以下ご記入の上、FAXください。

No	お名前 （大きくわかりやすくご記入下さい）	イラスト	背景柄	枚数	備考欄 （お名前の注意事項等）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

送付方法	注文数	合計金額
□通常宅配便（650円） □ポスト投函ゆうパケット（330円）	単価300円（税込） 枚	

300円×(注文数　　)枚=(　　)円・+送料(　　)円=合計金額　　円

法人名（施設名）					
部署名		役職		担当者	様
所在地	〒　　ー				
電話番号	（　　）		FAX番号	（　　）	

●配送のご希望（　）納品　年　月　日まで　（　）納品指定日　年　月　日指定（　）土・日・祝受取可

※配送日はご希望に添えない場合もございます。尚、納期は余裕を持ってご指定ください。
※その他ご希望がございましたら、空欄にご記入ください。

株式会社ドリーム・キャンバス
〒130-0003　東京都墨田区横川2-12-1-1F
●ホームページ　https://dream-canvas.com
●メールアドレス　info@dream-canvas.com
●電話　03-6260-9185（土日祝日を除く、平日10:00～17:30）
●FAX　050-3488-1990

千社札