

この度は「KamimonDesay!」へのご注文、誠にありがとうございます。ご注文内容を確認後、弊社より詳細についてご連絡させていただきます。今後とも「KamimonDesay!」を何卒よろしくお願いたします。

必須記入項目

お取扱代理店様名

お取扱代理店様 TEL.

貴店(貴社)名

担当者

様

ご住所 〒□□□□-□□□□

都道府県 市

府県 郡

TEL

フリーダイヤル

FAX.

メールアドレス

URL

 商倍セット 30万円SET 20万円SET 15万円SET 10万円SET 商倍チョイス 7万円チョイス 5万円チョイス 3万円チョイス

各アイテムを下記より選択してください。

いずれかにを記入ください 名刺 1/0 枚 名刺 4/0 枚 箔押し名刺 4/1 枚 ショップカード 枚 2ツ折カード 枚 割引券 枚 ポケットティッシュ 枚 A5 フライヤー 枚 のぼり セット 台のみ 台 ボールのみ 本 のぼり (リピート分のみ) 枚 A41 色チラシ 枚 A1 ポスター 枚 お品書木札 枚校正方法 FAX. メール 郵便 | リピート 前回と同じ 変更有り

掲載ショップ情報

ご住所 上記の住所と同じ 下記 TEL.FAX. 上記と同じ 下記

ご住所 〒□□□□-□□□□

都道府県 市

府県 郡

TEL

フリーダイヤル

FAX.

定休日 毎週()曜日・第()日()曜日[連休] 連休の場合は□内にを記入ください 営業時間 受付時間 どちらかにをし、ご記入ください| 駐車場 有り 無しロゴ 有り 無し | ロゴ送付方法 FAX. メール 郵便 | 地図 有り 無しQRコード 有り 無し | QR 送付方法 FAX. メール 郵便