

「お葬式相談員」

【車両用マグネットシート】発注書

(送付先：組合事務局 FAX 022-299-3272)

発注日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

● 注文枚数 \_\_\_\_\_ 枚

● オプション社名シート \_\_\_\_\_ 有 ( \_\_\_\_\_ 枚) ・ \_\_\_\_\_ 無 (どちらかに○)

表示名称： ( \_\_\_\_\_ 社名のみ ・ \_\_\_\_\_ 会社ロゴ付き社名 ・ \_\_\_\_\_ 別途レイアウト相談 )

申込会社名： \_\_\_\_\_ 担当者： \_\_\_\_\_

送付先住所：(〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

電 話： \_\_\_\_\_

※社名シートのレイアウトのご相談用

Email アドレス： \_\_\_\_\_

担当 飯坂とレイアウトの相談をさせていただきます。

(飯坂 email : [iizakaya2226263@gmail.com](mailto:iizakaya2226263@gmail.com) より後日ご連絡差し上げます)