


※こちらのご注文表は各項目の入力後にプリントアウトが可能です。

株式会社 動産社 行

ご注文表(標識用)

FAX番号 0120-002103
03-3944-5698

ご注文日	年 月 日	請求書払い(銀行・コンビニ)の詳細につきましては、右のパナーをクリックしてご参照ください。 なお、請求書払い(銀行・コンビニ)をご選択のお客様はメールアドレスが必須となりますので下記にご記入ください。	
お支払方法	代金引換(小切手不可) 銀行振込(前払い) 請求書払い(銀行・コンビニ) 自動引落ご登録済		
ご担当者	様	@	
定休日	無休 月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜 祝祭日		
ご送付先 お名前 TEL:FAXNO	〒 _____ 様 _____ TEL _____ FAX _____		

●住宅宿泊管理業者登録票：透明アクリル板+インクジェット印刷

品名	注文番号	数量	品名	注文番号	数量
壁取付タイプ	13	835	吊り下げタイプ	13	835
名入れ書体をご選択ください	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体		<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 隷書体		
標識(書体)の印刷カラー をご選択ください	<input type="checkbox"/> ブラック		<input type="checkbox"/> ネイビー		<input type="checkbox"/> ダークグリーン
	<input type="checkbox"/> ダークブラウン		<input type="checkbox"/> エンジ		<input type="checkbox"/> その他 / DIC カラーNO :

下記原稿の書体は角ゴシック体ですが、校正の際はご選択頂いた書体にて校正を行います。

<h1>住宅宿泊管理業者登録票</h1>					
登録番号	国土交通大臣()第 号				
登録年月日	年 月 日				
登録の有効期間	年 月 日から 年 月 日まで				
商号、名称又は氏名					
主たる営業所又は事務所の所在地	電話番号 ()				