

*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

ゼロ ゼロ フ ド 一 サン
0120-002103
03-3944-5698

ご注文日	年月日	<p>請求書払い（銀行・コンビニ）の詳細につきましては、右のバナーをクリックしてご参照ください。</p> <p>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。</p>							
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_____								

●不動産取引手数料：報酬額票/オンデマンド印刷

品名	注文番号	数量	品名	注文番号	数量
軟質アルミパネル+替紙付きセット	13 852		替紙のみ	13 852	
硬質アルミ額縁+替紙付きセット	13 852				
報酬額票全体の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"/> 隸書体
お名前入れご希望の際、名入れ部分の書体のご選択と社名をご記入ください	<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"/> 隸書体
	名入れ内容(社名のみ)				

下記サンプルの書体は角ゴシック体ですが、ご選択頂いた書体にてお届けいたします。