# サイズカット 加工専用FAX用紙

| | |
|---|---|
| 発注日　　年　　月　　日（　　） | ご担当者様氏名 |
| 貴社名 | TEL　　（　　） |
| ご住所 〒 | FAX　　（　　） |
| e-mail | |

※お届け先（上記住所と異なる場合のみご記入ください。）

| | |
|---|---|
| お届け先名 | ご担当者様氏名 |
| ご住所 〒 | TEL　　（　　） |

☐ **見積り依頼**　☐ **ご注文**　※この用紙は、「見積依頼」「ご注文」のどちらでもお使い頂けます。☐チェック欄に印を付けて送信してください。

| 商品コード | 商品名 | サイズ | 数　量 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

加工用のデータ入稿、見積依頼は右記のメールアドレスでも可能です。　**cut@shinseisha.com**

**FAX送信先**　フリーコール 0120-3-86410　株式会社 新星社 宛

※コピーをしてお使いください。