

印鑑セット FAX 申込用紙

FAX:072-624-1614

●ご注文FAXはこちらから。(おかけ間違いのないようご注意ください)

お名前		TEL	
住所	〒	FAX	

品番	<input type="checkbox"/> ミ	<input type="checkbox"/> カ	縦型	横型
	<input type="checkbox"/> イ	<input type="checkbox"/> セ		

書体	印相体	篆書体	隷書体	古印体	楷書体	行書体
	いんそう	てんしょ	れいしょ	こいん	かいしょ	ぎょうしょ



	彫刻するお名前	書体	
実印			
銀行印			
認印			

※原稿は楷書でわかりやすくお願い致します。

※彫刻書体は上記の書体欄より選択し、A B Cのアルファベットで記入してください。

備考