

FAX 専用 名刺ご注文フォーム

印刷して下記ご記入のうえ【FAX 番号】029-857-8245 へ送信してください。

* ご注文者の氏名：

* ご連絡先 電話番号（携帯可）：

* 送付先 住所：〒

<名刺 印刷 内容>

(チェックを入れてください)

【印刷面数】 片面 両面 【色】 白黒 カラー

【レイアウト】 横書き 縦書き

【フォント字体】 楷書体 ゴシック体 明朝体 丸文字 それ以外

【枚数】 100枚 200枚 300枚 それ以上

会社名/ショップ名/屋号：

職業/役職名/肩書き：

氏名（漢字）：

ふりがな/カタカナ/ローマ字：

郵便番号/住所：

電話番号：

携帯電話：

FAX 番号：

PC メール（印刷用）：

携帯メール（印刷用）：

ホームページ URL：

LINE ID：

SNS URL (blog/twitter/facebook/instagram)：

裏面内容：

備考：

【店舗】45DC（45 デジタルコンビニ）

【住所】〒305-0003 茨城県つくば市テクノパーク桜 2-39-2

【電話/FAX】029-857-8245 【メール】45@i-hp.jp

【営業時間】10時～19時（年中無休 年末年始を除く）