

# ご注文用紙 作れるタイプ・2ツ折カード

ご注文日

年

月

日

この度は「KamimonDesay!」へのご注文、誠にありがとうございます。ご注文内容を確認後、弊社より詳細についてご連絡させていただきます。今後とも「KamimonDesay!」を何卒よろしくお願いたします。

## 必須記入項目

お取扱ディーラー様名

お取扱ディーラー様 TEL.

貴サロン(貴社)名

担当者

様

ご住所

〒□□□-□□□□

都道  
府県市  
郡

TEL.

フリーダイヤル

FAX.

メールアドレス

URL

作れるタイプ  2ツ折りカード 文例見本を印刷  使用  不要 いずれかにをご記入ください

品番

H/

文例見本

枚

文例 H/

品番

2F/

文例見本

枚

文例 2F/

校正方法

 FAX. メール 郵便|  リポート 前回と同じ 変更有り

掲載ショップ情報

 表面 中面どちらか若しくは両方にをご記入ください

ご住所

 表面に記載 裏面に記載 上記の住所と同じ 下記

TEL.FAX.

 上記と同じ 下記

ご住所

〒□□□-□□□□

都道  
府県市  
郡

TEL.

フリーダイヤル

FAX.

定休日

 表面に記載 中面に記載どちらかにをご記入ください

毎週( )曜日

・

第( )

・

( )

曜日

[連休]連休の場合は内にをご記入ください 営業時間 表面に記載 中面に記載 受付時間 表面に記載 中面に記載いずれかにをし、ご記入ください

| 駐車場

 有り  無し

予約制

 表面に記載 中面に記載 完全予約 予約優先制 予約不要いずれかにをご記入ください

ロゴ

 有り  無し

| ロゴ送付方法

 FAX. メール 郵便

QRコード

 有り  無し

| QR送付方法

 FAX. メール 郵便

中面内容記載

ご注文 FAX 番号 06(6771)6030