

名入れカレンダー 注文書

年 月 日

お客様				ご担当者		
ご住所	〒	—				
納品場所	〒	—				
電話番号	—	—		FAX番号	—	—

お支払方法 銀行振込 ・ クレジットカード

ご希望納期

ご注文番号 KT—

商品名

ご注文数量 部

名入れは黒1色印刷になります。

印刷原稿

※ 多色刷や刷色の変更・その他のカレンダーを
ご希望のお客様は下記にお書き下さい。

書体見本

①明朝体

株式会社光水

②角ゴシック体

株式会社光水

③丸ゴシック体

株式会社光水

④楷書体

株式会社光水

⑤毛筆行書体

株式会社光水