

石州和紙名刺 ご注文書

受付日 月 日

お名前			
ご連絡先	〒 ○電話 ()- -	注文枚数	枚
	○FAX または メールアドレス <small>※レイアウト確認の為どちらかをご記入ください</small>		
詳細	四面耳付 / カット	モノクロ / カラー	
納品希望日	※製作は枚数等により2週間前後かかります。		
備考	今お使いの名刺を添付していただくか、名刺の記載内容をご記入ください。		