

こちらを印刷してお使い頂いても、  
このフォーマットでなくても  
同様の内容をお送りくだされば、  
手書きで結構です。

# ファクス注文フォーム



リキッドエナジーインク  
FAX: 0279-25-8071

日付： 年 月 日

お客様お名前：

お客様FAX番号：

連絡先電話番号： 携帯：

サンプル確認方法： FAX・メール (E-mail: )  
(どちらかを○で囲んでください)

お支払い方法： 銀行振込 (前払い)・代引き  
(どちらかを○で囲んでください)

## お送り先

お名前：

住所：〒

電話番号：

ご注文デザイン名：

枚数： 20.40.60.80.100.200.300.500

記載事項

用紙：

表面

指示事項

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

裏面

-----  
-----  
=====