

ご注文用紙(新聞折り込みチラシ)

この度はご注文いただき、誠にありがとうございます。以下の項目をご記入ください。

ふりがな		
ご注文者様名		様
会社名(法人の場合)		様
ご住所	〒 -	
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 () -	
メールアドレス		

キョウトルサービコ
QUATRE SERVICE

〒915-0214 福井県越前市赤谷町20-7
 Tel (0778)42-2614 Fax (0778)42-2614
 E-mail info@quatreservice.com
 URL http://www.quatreservice.com/

弊社記入欄			
受注日	年	月	日
発送日	年	月	日

折り込み日	年 月 日 (曜日)		
折り込み新聞	福井新聞		部
	朝日新聞		部
	読売新聞		部
	毎日新聞		部
	産経新聞		部
	日経新聞		部
	県民福井		部
	中日新聞		部
サイズ			
用紙の種類			
その他ご連絡事項	上記に無い項目や、ご連絡事項がございましたらご記入ください。 デザイン制作の上で、特に注意を要する項目などもこちらにご記入ください。		

FAX、またはメールに添付してご注文下さい

【FAX番号】 (0778)42-2614
【メール】 info@quatreservice.com