

KEIFUD[®] ゴム印 FAX オーダーシート

FAX TO 06-6777-9010

ご連絡先

は該当のものにチェックしてください

氏名

ご住所 〒

TEL

FAX

E-mail

お支払方法

代金引換

郵便振替

銀行振り込

お届け先

連絡先と同じ(記入不要)

仕様

氏名

ご住所 〒

TEL

FAX

MAIL

コース

オーダーコース

カスタムコース

シェアードコース

サイズ

× mm

縦 横

台木

木製

アクリル

石材

《 おつくりする ゴム印についてのデータ 》

のデータをもとに制作させていただきますのでお間違えのないようご注意くださいませ

※カスタムコースは原稿データ、それ以外はイメージ
注意事項、ご要望等をご記入ください