

有償運送用マグネットシートの御見積・ご注文用 FAX 用紙

【デザイン】	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="margin: 0;">有償運送車両</p> <p style="margin: 0;">A—○△介護サポート</p> <p style="margin: 0;">B—0584-77-4803</p> </div> <p style="color: red; font-size: 1.2em; margin-top: 20px;">屋号:8文字以内 電話:12文字以内</p> <p style="font-size: 1.2em;">たて200mm×よこ450mm</p>
--------	---

【A】 会社名			
【B】 電話番号			
【書体】 ○をつけて下さい	ゴシック体 ・ 明朝体 ・ 丸ゴシック体		
【文字色】 ○をつけて下さい	黒色 ・ 青色 ・ 赤色	【枚数】	枚

配送先の情報をご記入下さい。			
【会社名】		【お名前】	フリガナ
【郵便番号】	—	【都道府県】	
【住所】			
【固定電話】		【FAX番号】	
【携帯番号】		【E-mail】	
【支払方法】			
【曜日指定】		【時間指定】	

F A X 0 5 8 4 - 8 2 - 2 9 5 5