

F A X 注 文 書

名 刺

F A X 03-3542-3773 新星堂 銀座店

項 目	原 稿
用 紙	どちらかに丸をお付け下さい 縦 ・ 横
会社名	
肩書き	
氏 名	
住 所	
T E L	
F A X	
M a i l	

お届け先 〒 _____

お名前 _____ 様

T E L _____

F A X _____

E-mail _____

※確認の為、後ほどご連絡をさせていただきます。
ご希望の連絡方法に印を付けて下さい。