

名 刺 原 稿

TEL番号
連絡先
FAX番号
お 客 様
御担当者
年 月 日発注

印刷枚数 () 枚 片 面 ・ 両 面 変更あり ・ 変更なし

FAX (0956) **22-3225**

TEL (0956) 24-8515(代)

E-mail mins8515mm@tvs12.jp

(有) 井 手 印 章 堂

