

名入れクロス注文書

株式会社ワード

年 月 日

サロン名		代理店名	
電話番号		コード番号	

		クロスNo	クロス色	枚数	プリント方法	文字色
1)	BG番号				正版	
	ワード品番				逆版（鏡文字）	
2)	BG番号				正版	
	ワード品番				逆版（鏡文字）	
3)	BG番号				正版	
	ワード品番				逆版（鏡文字）	

原稿 新規 ・ リピート（どちらかに○をお願いします。）

弊社からの確認FAX用スペース（原寸大）