

縁結び名刺申込書

Cタイプ【デザイン製作より】

会社名		氏名 (役職)	
住所		電話番号 (FAX)	
WEB		メール	
その他 (裏面等)			

ラフ案をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。
後ほどご連絡いたします。

※初回の方は、事前に入金のご連絡をお願いいたします。入金確認後、製作に入らせていただきます。

TEL 027-360-6270 (受付時間 / 平日：9:00～18:00)

FAX 027-360-6261

MAIL t@ad-ballon.co.jp