

注文票

伏見区役所保健福祉センター健康福祉部健康長寿推進課（担当 中下, 松本）

TEL 611-2268

FAX 611-7330

NO.	品名	サイズ		数量	印面
1	ゴム印	縦 約0.5cm× 横 約3.0cm	横書き	1個	家賃支払証明書
2	ゴム印	縦 約1.0cm× 横 約4.0cm	横書き 枠あり	1個	重 要
3	ゴム印	縦 約0.5cm× 横 約1.3cm	横書き	1個	みぎわ
4	ゴム印	縦 約0.5cm× 横 約3.0cm	横書き	2個	・氏名印のため、印面の文字は注文時にお伝えします。