

- ① ゴム印
② シヤチハタ

注文書

お得意先名

ご担当者名

様

はんこはハンコ屋へご用命ください。
ご希望の場合は校正も送ります。

発注日: 月 日 時

発信枚数: 枚 中 枚 (本封合内)

※見本があれば捺印下さい。

見本がない場合は、大きさを明記してご注文下さい。
シヤチハタは色の指定をお願いします。

見 本 等 (見本がない場合は、寸法、書体、ポイント数等を明記して下さい)	作 成 す る 印 面 (シヤチハタは色の指定をお願いします)	個 数
支払 定期 不定期	月給合振込 目録 ※印	1 特急仕上
福島 恵子	高瀬 友佑	1 特急仕上
下京福祉事務所 医療券担当	本人確認済 (京都市下京区) 下京区	1 特急仕上
下京福祉事務所 1つの文字の大きさ 2つの見本の文字と 同じ	京都市下京福祉事務所長	1 特急仕上
【措置】 おむつ代を支給します。	【措置】	1 特急仕上
戻入	組戻	1 特急仕上
精算戻入	総合振込	1 特急仕上