

印刷サンプルをご希望のお客さまへ

記入日： 年 月 日

印刷サンプルをご希望の方は、このファイルをプリントアウトして必要事項をご記入の上、郵便切手 700 円分を同封して下記までお送り下さい。

メール便にてサンプル印刷物を送らせていただきます。

会社名	
部署名	
ご担当者名	
住所	(〒      -      )
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
普段どんな雑誌をお読みになりますか？	
コメント	
希望サンプル印刷物	<input type="checkbox"/> 卓上カレンダー <input type="checkbox"/> ポストカードスタンド <input type="checkbox"/> スリム手帳
送り先	〒130-0025 東京都墨田区千歳 3-2-18  信行印刷株式会社 印刷物サンプルセット 宛  TEL : 03-3634-3781

今後弊社からサンプルや情報をお送りしてよろしいでしょうか？ →  Yes  No