

オリジナル POP

# 校正・見直し依頼書

## FAX 03-5766-8277

株式会社 **ランマート**

営業時間：平日 9:30~17:30  
TEL：03-5766-8460

### ◆記入スペース◆

以下のフリースペースにご希望のデザイン・色・その他細かな指定などを記入ください。

### | テーブル腰巻

--	--	--	--	--

会員番号							依頼日	平成	年	月	日
会社名											
住所(納品先)											
TEL	(	)	FAX	(	)	ご担当者					
サイズ							枚数				

※ 規定外サイズ希望の場合はご記入ください。  
 ※ 商品代の他にデザイン料が発生致します。  
 (完全データでの入稿であれば費用はかかりません。)  
 ※ データ入稿の場合はお電話にてご連絡ください。