

ペン・ボールペンFAX依頼書	
申込者	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
ふりがな	
氏名	
郵便番号	
住所	
電話	
FAX	
会社名又は所属団体名	
部署	
職種	
Eメール	
<p><b>ボールペン種類 ※ ( ) には個数のご記入をお願いします。</b></p> <p style="text-align: center;">木製</p> <p><input type="checkbox"/>Z45-04 ペンケース( )      <input type="checkbox"/>Z45-08 水性ペン( )      <input type="checkbox"/>Z45-09 ボールペン( )</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">ボールペン</p> <p><input type="checkbox"/>スリム回転BP( )      <input type="checkbox"/>金属回転BP( )      <input type="checkbox"/>エポキシ回転BP( )</p> <p><input type="checkbox"/>ミッドナイトラバー回転BP( )      <input type="checkbox"/>木軸回転403BP( )      <input type="checkbox"/>木軸レトロBP( )</p> <p><input type="checkbox"/>ミッドナイト回転BP( )      <input type="checkbox"/>メイプルウッドBP専用木箱( )      <input type="checkbox"/>メイプルウッドBP( )</p>	
名入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
版・彫刻 希望ネーム	ネーム名: _____
希望納期	
備考欄	

〒802-0802

福岡県北九州市小倉南区城野1丁目11-10

TEL:093-951-1659

いづみトロフィー九州