

FAX
送信方向

7card 名刺発注キャンセル依頼用紙

【夜間・休日用】

7office株式会社

7card担当者

行

ご依頼日 :

年

月

日

7card企業ID :

御社名 :

ご担当者名 :

ご連絡先 :

注文日時 :

年 月

日

時 分

姓	名	枚数	注文番号

平日18:00以降及び土、日曜日・祝日の発注キャンセルについては、こちらの用紙に 必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。
確認後、折り返し担当営業からご連絡いたします。

【弊社使用欄】

受付日時	年 月 日 時 分
------	-----------

受付担当	キャンセル担当	営業担当
------	---------	------

FAX 055-235-4313