



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