

会社用印鑑 ご注文書 1 ページ目

1. ご注文日

西暦

年 月 日 (曜日)

2. ご注文者様

(ふりがな)

御社名

(ふりがな)

ご担当者様

ご住所 〒

電話番号

緊急時ご連絡先

ファックス番号

メールアドレス

3. 印鑑のお届け先 ※どちらかに○をつけて下さい。

ご注文者様と同じ / 別の場所へ配送 (下記に配送先をご記入下さい)

(ふりがな)

会社名

(ふりがな)

ご担当者様

ご住所 〒

電話番号

緊急時ご連絡先

ファックス番号

メールアドレス

4. 印影の確認について

お任せします。 / 確認します。

※どちらかに○をつけて下さい。

5. 印影の送付方法

ご注文者様のファックス
番号宛に送信

ご注文者様のメールアドレス宛に
メールに添付して送信

※どちらかに○をつけて下さい。

 株式会社 **渡辺堂**

FAX 052-203-5067 TEL 052-231-5035
460-0011 名古屋市中区大須2-11-8

ご記入内容を
ご確認下さい



会社用印鑑 ご注文書 2ページ目

1. ご注文日

西暦

年 月 日 (曜日)

※間違い防止のため、お手数ですが、ご記入をお願い致します。

2. ご注文者様

(ふりがな)

御社名

(ふりがな)

ご担当者様

作成する印鑑

①	種類	数量
	実印・角印	本
材質	大きさ	書体
牛角・黒水牛・薩摩本柘	mm	篆書体・古印体・印相体
彫刻内容 (社名)		彫刻内容 (役職名)
社名あるいは役職名の後に「印」又は「之印」は 必要です・不要です・お任せします。 ※どれかに○をつけて下さい。		

②	種類	数量
	実印・角印	本
材質	大きさ	書体
牛角・黒水牛・薩摩本柘	mm	篆書体・古印体・印相体
彫刻内容 (社名)		彫刻内容 (役職名)
社名あるいは役職名の後に「印」又は「之印」は 必要です・不要です・お任せします。 ※どれかに○をつけて下さい。		

③	種類	数量
	実印・角印	本
材質	大きさ	書体
牛角・黒水牛・薩摩本柘	mm	篆書体・古印体・印相体
彫刻内容 (社名)		彫刻内容 (役職名)
社名あるいは役職名の後に「印」又は「之印」は 必要です・不要です・お任せします。 ※どれかに○をつけて下さい。		

 有限会社 渡辺堂

FAX 052-203-5067 TEL 052-231-5035
460-0011 名古屋市中区大須2-11-8

ご注文内容をご確認下さい

