

サンクスエクスプレス ご注文票

ご注文番号（弊社記入）

ご依頼日

年

月

日

御社名・部署名	
(ふりがな) ご依頼者様名	
ご住所	〒
ご連絡先	お電話番号 FAX番号 E-mailアドレス

ご依頼アイテム	レターパックプラン（ <input type="checkbox"/> レターバリエプランの方はこちらにチェックを入れてください） パーセルパックプラン プレミアムニュースレタープラン
フォーマット番号	
テキストデータ	支給あり 支給なし

文面 ・「テキストデータ支給なし」をご選択された方は下記に文面をご記入願います。
・「レターバリエプラン」をご選択の方は、各書面の変更点の詳細をご記入ください。

備考