

マウスパッドご注文フォーム

Fax 0986-59-9155

文字彫刻(必須)	有 なし 有の場合は以下に記入
	文字彫刻1 <input type="text"/>
	文字彫刻2 <input type="text"/>
	その他 <input type="text"/>
フォント	<input type="text"/>
ロゴ・イラスト	ロゴやイラストをご希望の場合はメール等で送付下さい。
ラッピング	無 有 <input type="text"/>
コメント	<input type="text"/>
お客様について	
お名前(必須)	<input type="text"/>
フリガナ(必須)	<input type="text"/>
性別	男性 女性
郵便番号(必須)	<input type="text"/>
住所(必須)	<input type="text"/>
電話番号(必須)	<input type="text"/>
FAX番号	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
お支払い方法(必須)	<input type="text" value="ゆうちょ銀行 三菱UFJ銀行"/>
コメント	<input type="text"/>