FAX
送信方向

7card 名刺注文キャンセル依頼用紙

7office株式会社

【夜間・休日用】

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・祝日の注文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