

# GOODCARD

FAX 06-6152-9372

IC カード

ホワイトカードご注文 FAX 用紙

該当する必要事項欄にご記入、または  をつけてください。

① ご希望の種類をお選びください。

マイフェア  
(Mifare 1K)

フェリカスタンダード  
(FeliCa Standard)

フェリカ ライト S  
(FeliCa Lite-S)

アイコード SLI-X  
(I-CODE SLI-X)

その他 ( )

② ご注文枚数

枚

備考

フリガナ	フリガナ
お名前	貴社名
TEL	FAX
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

納品先

ご注文者様住所(上記と同じ)

別の送付先(以下に送付先情報をご記入ください)

フリガナ	TEL
送付先の会社名またはお名前	
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
送り主名	