

PDF 記入フォーム サンプル

お名前	<input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>
社名	<input type="text"/>
所属	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
FAX 番号	<input type="text"/>
E - mail	<input type="text"/>
性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
カタログ希望	<input type="checkbox"/> パソコン本体 <input type="checkbox"/> ソフトウェア <input type="checkbox"/> マンガ <input type="checkbox"/> アニメ <input type="checkbox"/> コスプレ

1. 必要事項を記載し、プリントアウトしたものを郵送もしくはFAXでお送りください。

2. リーダーではファイルを保存できません。

3. 送付先

〒000-0000

宮城県仙台市ほげほげ区ほのぼの町1-2-3

TEL 012-345-6789

FAX 012-345-6789