

一般名刺・ハガキ 印刷申込書

株式会社トライ・エックス MD コーナー

お申込日 月 日

所属		ご担当者		電話番号	
				FAX 番号	
お名前			お名前(ローマ字)		
校正	要 (FAX 学内便) ・ 不要			納品先	(学内便にてお届けします)
	送付先				
ご注文枚数	枚	ハガキ種類	官製ハガキ ・ 私製ハガキ ・ 往復ハガキ		
お支払方法	1. 大学公費	請求先	請求書宛名		
	2. 銀行振込				
	3. 俸給差引		請求書送付先		
	4. 現金				
その他	(俸給差引の場合は教職員番号のご記入をお願いします。 No. _____)				

・見本添付欄(見本がありましたら、添付してください)

●お問い合わせ 9号館MDコーナー

電話 03-3208-5270 内線 71-5630 FAX03-3208-5240 内線 FAX71-4256