

校友会名刺 印刷申込書

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 ・ Mail ・ 郵送) 不要			納品先	希望納品日 月 日
	送付先				
ご注文枚数	枚	名刺ロゴ種類	カラー3色 ・ エンジ1色		
お支払方法	1. 銀行振込	請求先	請求書宛名		
	2. 現金		請求書送付先		
その他					

・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 24-10号館MDコーナー(呉羽ビル)

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