

# 退職はがき印刷 FAX申込用紙

用紙	<input type="checkbox"/> 私製無地( ケント・IJ ) <input type="checkbox"/> 白大礼紙 <input type="checkbox"/> 官製はがき( 普通・IJ ) <input type="checkbox"/> 単カード(封筒裏印刷 有・無 ) <input type="checkbox"/> 絵はがき( ふきのとう・つくし・菜の花・いちご・さくらA・さくらB・チューリップ・くり ) <input type="checkbox"/> その他 _____				
外字		枚数	枚	書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> その他 _____

▼印刷原稿(見本文を使う方は、必要な項目のみご記入下さい)

文章	<input type="checkbox"/> 一般A <input type="checkbox"/> 一般B <input type="checkbox"/> 役所 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 勤務先
季語	退職月日      月      日      在職年数      年      ヶ月      差出し月      月

▼差出人原稿

住 所	〒 _____ - _____				
氏 名	_____				
T E L	_____	F A X	_____		
E-mail	_____				
U R L	_____				

▼連絡先またはお届け先が差出人原稿と異なる項目のみご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 連絡先  <input type="checkbox"/> お届け先	住 所	〒 _____ - _____			
	氏 名	_____			
	T E L	_____	F A X	_____	
	E-mail	_____			

校 正	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 納 期 <input type="checkbox"/> 48時間 <input type="checkbox"/> 24時間                   弊社発行の領収書が必要な方は右側の枠に丸を付けてください→
お届け時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> タイムサービス <small>(送料の他 +300円)</small>

各項目の書き方・注意事項は<http://www.myo-jyo.com>をご覧ください。

オリジナル原稿、備考などは下記の空欄にご記入下さい。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**送付先・明星社印刷所 FAX 025-387-2074**  
 〒950-3321 新潟市北区葛塚3263 TEL025-387-2046 E-mail info@myo-jyo.com