

□同窓会 □同級会 案内状印刷注文FAX申込用紙

文字組	<input type="checkbox"/> 縦書き	<input type="checkbox"/> 横書き	書 体	<input type="checkbox"/> 楷書体	<input type="checkbox"/> その他 _____	
外 字		枚数	枚	校正	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX	
					納期	<input type="checkbox"/> 48時間 <input type="checkbox"/> 24時間

↓本文原稿 (見本文を使う方は必要な所のみ記入してください)					季 語	
学 校 名				卒業年やクラスなど		
会 場 名				会の日時	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時
会場住所						
会場の電話番号				会 費		
幹事氏名				申込締切日	月 日	差出し月 月

↓差出人・返信用宛先原稿				氏 名		
幹 事 住 所	〒 住所					
	TEL				FAX	
	E-mail					

↓連絡先またはお届け先が差出人・返信用と異なる場合のみご記入ください				氏 名		
<input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> お届け先	〒 住所					
	TEL				FAX	
	E-mail					

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込	配送方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 <small>※下記より配達希望時間をお選び下さい</small>	<input type="checkbox"/> エクスパック
宅急便配送希望時間	<input type="checkbox"/> 指定無し <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					

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、備考などは下記にご記入下さい。足りない場合は別紙にご記入してください。

送付先→明星社印刷所 FAX 025-387-2074
 〒950-3321 新潟県新潟市葛塚3263 TEL025-387-2046 E-mail info@myo-jyo.com