

年賀状印刷申込書

申込日 月 日 受付番号 19N20-

太字の①～⑧をご記入下さい(番号や〔 〕内の該当する物に○を付けてください)

フリガナ			電話	()
①氏名	②お問い合わせ先		学内内線	-
			E-mail	
代理人氏名		※作成上お問い合わせすることがあります 確実にご連絡のできる番号をお願いします		
③はがき	<MDコーナーにて購入>	枚	はがきのご購入はMDコーナーで お願い致します	印刷 枚数
	<お持込>	枚	(既にお求めの場合は<お持込>欄に 枚数をご記入下さい)	

④印刷用原稿欄 この欄に記入された内容が印刷されます。必要な箇所のみご記入下さい。

郵便番号	-			
住所				
	電話	()		
	FAX	()		
	電話・FAX	()		
	携帯	()		
E-mail				
レイアウト番号	-			
特記				
氏名 1				名字と名前の間にスペースを入れてください
氏名 2				
氏名 3				
氏名 4				
氏名 5				

⑤校正	要	<校正送付先 ※校正要の方のみご記入下さい> 1、学内便〔 号館 階 宛〕 2、FAX〔 () 〕 3、mail〔 〕	⑦お支払い方法	1、現金 2、棒給差引 ※来年2月の給与から 教職番号 3、銀行振込 4、公費
	不要	4、郵送 ※送料は別途かかります 〒 -		
⑥お渡し方法 ※学内便でのお届けは出来ません	1、MDコーナーにてお受け取り 〔9号館地下1階・14号館1階〕 2、郵送 ※送料は別途かかります 〒 -	納品予定日 月 日	⑧所属	金額 ¥

FAXでのお申込みは (株)トライ・エックス 9号館MDコーナー 03-3208-5240 (内線 71-4256) まで

<MD使用欄>

受付	アプローチ 入力	内校	初校	第2校	第3校	校了 責了	印刷	検品	発送
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
									郵送 窓口

定型 定型外 持込 版下差替