

名刺注文票

※前回ご注文頂いた内容と同じ(変更なし)場合は、右欄にチェックを入れてください。				
右欄どちらかにチェック	柏市役所		ふりがな	
	柏市保健所		お名前	※ふりがなをご希望の方はご記入ください(平仮名・カタカナ・英字)
部署名	部		課名	課
役職		住所	〒	
代表電話				
直通電話				
FAX				
E-Mail				
字体 (右の空欄に数字を記入)	①丸ゴシック ②明朝体		枚数	枚
名刺台紙タイプ (右の空欄に数字を記入)	①市章 ②チーバくん ③ニワヤン(赤) ④ニワヤン(青) ⑤カシワニ&ニワヤン花 ⑥カシワニ&ニワヤン木 ⑦カシワニ(基本) ⑧カシワニ(あけぼの山) ⑨カシワニ(サッカー) ⑩無地 ⑪チャレンジ25(つた) ⑫チャレンジ25(葉っぱ)			
We♥Kashiwa (ロゴ追加希望の方は右欄にチェックを入れて下さい。)				
【特記事項】				
* 1 上記にない事項の記入、納期等のご相談がありましたらご記入下さい。				

- ① 注文票に記入して頂いた内容で名刺を作成します。表記しない項目は「なし」と記入して下さい。
- ② 校正は文字数等により見本と多少のズレがあります。予めご了承下さい。
- ③ 校正確認はFAXもしくはメールで行ないます。OKを頂いてから印刷、お届けに伺います。
- ④ 注文票が足りない場合は、恐れ入りますがコピーして頂けると助かります。
- ⑤ 注文はFAXもしくはメールにて受け付けています。下記連絡先にご注文下さい。

TEL/FAX 04-7171-2833
E-mail zazaby@irodorikai.net

お届け代込みで
1,000円(100枚)

※この名刺注文票はザザビー・ドウのホームページからダウンロードできます。
 ホームページ: <http://www.irodorikai.net/zazaby/>