

# 復興名刺レイアウト

(熊本県職員様用-平成29年度版)

復-1

熊本県 がんばるけん! くまもとけん!  
熊本県〇〇地域振興局  
〇〇部 〇〇〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒000-0000 熊本県〇〇市〇〇町〇〇番地  
TEL: 000-000-0000  
FAX: 000-000-0000  
e-mail: 〇〇〇〇〇@pref.kumamoto.l.jp

復-5

〇〇広域本部  
熊本県〇〇地域振興局  
保健福祉環境部(熊本県〇〇保健所)  
〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒000-0000  
熊本県〇〇市〇〇町〇〇番地  
TEL (0000)00-0000 FAX (0000)00-0000

復-2

熊本県〇〇広域本部  
〇〇〇地域振興局 (〇〇〇保健所)  
保健福祉環境部 〇〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒865-8570  
熊本県中央区水前寺6丁目18番1号  
TEL: 096-000-0000 FAX: 096-000-0000  
E-mail: 〇〇〇〇〇〇〇@pref.kumamoto.l.jp

復-6

〇〇広域本部  
熊本県〇〇地域振興局  
〇〇部 〇〇〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒000-0000  
熊本県〇〇市〇〇町〇〇番地  
TEL (0000)00-0000 FAX (0000)00-0000

復-3

熊本県〇〇広域本部  
〇〇〇地域振興局 (〇〇〇保健所)  
保健福祉環境部 〇〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒865-8570  
熊本県中央区水前寺6丁目18番1号  
TEL: 096-000-0000 FAX: 096-000-0000  
E-mail: 〇〇〇〇〇〇〇@pref.kumamoto.l.jp

復-7

〇〇広域本部  
熊本県〇〇地域振興局  
〇〇部 〇〇〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒000-0000  
熊本県〇〇市〇〇町〇〇番地  
TEL (0000)00-0000 FAX (0000)00-0000

復-4

〇〇広域本部  
熊本県〇〇地域振興局  
保健福祉環境部(熊本県〇〇保健所)  
〇〇課

参事 熊本花子  
Kumamoto Hanako

〒000-0000  
熊本県〇〇市〇〇町〇〇番地  
TEL (0000)00-0000 FAX (0000)00-0000

## ＜お問い合わせ＞

社会福祉法人 玉医会  
たまきな荘就労支援センター 風工房  
〒865-0041 熊本県玉名市伊倉北方2231-1  
TEL: (0968) 71-2355  
E-mail: kazekoubou@alpha.ocn.ne.jp 担当: 平

# たまきな荘就労支援センター 風工房 平成29年度 名刺注文表

ふりがな		役職名	
ご氏名			
前所属先			
(新)所属先	※ 変更無き場合は、こちらにご記入ください。		
ご住所			
電話番号			
FAX番号			
メールアドレス			
納品先			

※ 現在、ご使用の名刺に書き込まれてご注文いただいても構いません。

○で記入をお願い致します。

書体	明朝 楷書	ゴシック 丸ゴシック
ご希望レイアウト	(A)~(K) 復1~復7	

種類	金額	ご希望
モノクロ	1,500円	
片面カラー ※ 裏面: 風工房広告 あり	1,600円	
片面カラーのみ	2,100円	
両面 (表: カラー 裏: モノクロ)	2,600円	
両面カラー	3,100円	

- ・後日集金に伺います。
- ・遠方の場合は郵送いたします。
- ※送料風工房にてご負担させていただきます。
- ・お急ぎの方は、ご相談ください。

裏面イメージ図

この名刺は、熊本県玉名市の障がい者施設  
たまきな荘就労支援センター 風工房で作ったものです。  
風工房 (TEL: 0968-71-2355)

- ※ 裏面: 風工房広告  
風工房の広告を裏面にプリントしていただいた場合は、500円引きとさせていただきます。

注文表にご記入の上、風工房までFAXをお願いいたします。

**FAX: (0968) 72-3610**

社会福祉法人 玉医会  
たまきな荘就労支援センター風工房