



名刺用FAXオーダーシート

FAX
送信
方向

※オーダーシートはコピーしてご利用下さい。

注文票にご記入の上、FAX: **0968-72-3610**をお願いいたします。

納品希望日	納品先	変更有無	有 ・ 無

(※変更有の場合、下記ご記入をお願いします。)

ふりがな		ご希望レイアウト A-1 ~ A-23																
ご氏名																		
役職名		下記より書体を○でお選び下さい。																
前所属先		明朝	ゴシック															
(新)所属先		楷書	丸ゴシック															
ご住所		<table border="1"> <thead> <tr> <th>種類</th> <th>金額</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>モノクロ</td> <td>1,500円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>片面カラー</td> <td>2,100円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>片面カラー <small>※裏面：風工房広告 あり</small></td> <td>1,600円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>両面 (表:カラー 裏:モノクロ)</td> <td>2,600円</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		種類	金額	数量	モノクロ	1,500円		片面カラー	2,100円		片面カラー <small>※裏面：風工房広告 あり</small>	1,600円		両面 (表:カラー 裏:モノクロ)	2,600円	
種類	金額	数量																
モノクロ	1,500円																	
片面カラー	2,100円																	
片面カラー <small>※裏面：風工房広告 あり</small>	1,600円																	
両面 (表:カラー 裏:モノクロ)	2,600円																	
電話番号		(* 上記は100枚/箱の金額です。)																
FAX番号																		
メールアドレス																		

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

FAX : (0968) 72-3610

E-mail : kazekoubou@alpha.ocn.ne.jp

- **お急ぎの方は、ご相談ください。**
- 後日集金に伺います。
- 直接納品できない場合は、郵送いたします。
※送料は風工房にて負担させていただきます。