

# 【授与品袋 ご注文用紙】

必要事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい。（\*の箇所は必須）  
 ご注文は1,000枚からになります。1,000枚単位にてご注文下さい。  
 記入内容が不明瞭な場合、こちらからご連絡をする場合がございます。

貴社名 *		担当者名 *	
お届け先 *			
〒			
TEL *		FAX	
メール	@		

	袋No. *	印刷 *	枚数 *	実績
①		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
②		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
③		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
④		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑤		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑥		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑦		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑧		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑨		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規
⑩		<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 片面 <input type="checkbox"/> 両面		<input type="checkbox"/> 再版 <input type="checkbox"/> 新規

原稿	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> データ <input type="checkbox"/> その他
特記事項		

