学生様専用申込書

			令和 年 月 日
申 込	者 (氏 名)	(学年)	年
問合せ先 (電 話) – –			
(アドレ <u>ス)</u>			
※不明な点がある場合 メールにて連絡しますが、返信が無い時電話連絡いたします。			
品名	7 I		
ページ	· 数	ページ	
部 娄	<u> </u>	部	
納品日 月 日 午前 · 午後 着希望			
※弊社に原稿が届いてから納品までの日数に関しましてはお問合せください。			
表紙の色			
※表紙・扉の色確認はネット検索「https://www.sanshin-sya.co.jp/pack_form/colors.html」参照。			
色扉の有無 有 (枚)・無 どちらかに〇を記入			
色扉の色			
商品発送先			
住	所		
宛	名		
電	話		
請求書送付先			
住	所:		
宛	名		
電	話	, 	

原稿を投函する前にこの用紙を三進社へFAXを送信して下さいます様お願い致します。 株式会社三進社 電話03-5621-3848 FAX03-5621-3849