

生徒用名札 FAX注文書

(株) 春 場 製 作 所 行

FAX (048) 736-8288

電話 (048) 735-5507

学校名	中学校 様	ご担当先生	
電話番号	- -	申し込み日	年 月 日

	クラス	学年色	氏 名	注文枚数	金 額
1	年 組			付属 4穴 枚 枚	
2	年 組			付属 4穴 枚 枚	
3	年 組			付属 4穴 枚 枚	
4	年 組			付属 4穴 枚 枚	
5	年 組			付属 4穴 枚 枚	
6	年 組			付属 4穴 枚 枚	
7	年 組			付属 4穴 枚 枚	
8	年 組			付属 4穴 枚 枚	
9	年 組			付属 4穴 枚 枚	
10	年 組			付属 4穴 枚 枚	

※ なるべく学年ごとに、まとめて下さい。

備考	
<p>価格は税共です。</p> <p>修学旅行・入試その他 お急ぎの場合には、この欄に指定日ならびに、大至急とご記入ください。</p>	<p>※ご使用なる日付</p> <p>月 日</p>