

名刺・葉書お申込書

〒108-0071 東京都港区白金台4-6-1
 東京大学消費生活協同組合
 医科研購買
 電話 03-3449-8946
 内線 75578
 FAX 03-3449-8972
 ikaken@mail.utcoop.or.jp
 担当者名 ()

受付日時 月 日 時

お客様	様
ご連絡先	
内線	
携帯	
MAIL	

- 校正の方法**
- FAX校正
 - 来店校正→要連絡・連絡不要
 - メール校正
 - 前回と同じなので校正不要

新規・変更 前回と同じ

片面	両面
カラー	表：カラー/ モノクロ
モノクロ	裏：カラー/ モノクロ
枚数	枚

おもて

縦・横

レイアウト
No.

おまかせ
または

書体 楷書体・ゴシック体
丸ゴシック体・明朝体

【学校名・会社名・所属名等】

【肩書・役職等】

【氏名・よみがな等】

【住所・電話・メールアドレス等】

東大マーク

印刷コース

文字横書きの場合の用紙方向

あり

なし

他のマーク

- ・スタンダードコース
(納期・価格優先)
- ・プレミアムコース
(印刷品質優先)

※詳細はスタッフにご確認ください。



【備考欄】

うら

縦・横

レイアウト
No.

おまかせ
または

書体 Helvetica・Times
Futura・Century

【学校名・会社名・所属名等】

【肩書・役職等】

【氏名・よみがな等】

【住所・電話・メールアドレス等】