西暦:

2026年 (2025年度) 卒業記念品 オリジナルボールペンご注文書

学 校 名								様	
ご連絡先				様 □ ඐ	∓担当 <u></u> 生徒会打	旦当 学校事務	PTA	□他()
	で住所 〒								
	TEL:() FAX: () m	 nail:			
納 品 先	,	る場合のみご記入れ	が願いいたします。		, <u>.</u>			 様	
	% 元: ご住所 〒							13水	
	TEL:() FAX: ()				
デザイン	□オリジ	ナルデザイン	□モデル	レデザイン(□ P-1 □ P-2 [□ P-3 □ P-4	□ P-5)		
西格 確 認	注文数	本× @	円 =		円(税込み)				
お支払	□学校宛に	納品の場合は到着	着後1週間以内に お	き払ください。	。 □納品先が個	人宅の場合は代	金引換えで	お支払お願い	いたしま
 纳品ご希望日	*受注連絡後、5				校正の場合、納期が2週間] 16時~18時18				
この部分に 重なり部分 文字は入れ		-•		▼ 学校名等 ▼卒業・卒	を記入してください などの年月日を記 を記入してください	`			
		202		オーナ *誤字・)	印字希望があればご ・ メント帯 ら 脱字にご注意く ・メント帯シール	ノールの文 ! ださい。			
		025年度		*印刷をご希	新望されない部分は ― 第○○回卒業記念・2	(斜線)を書いて	てください。		
		卒業記念私				, i araboxe	· - /		
		立大塚学園		 学校名(+ク	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				
		専門		======= 贈呈者名(F	PTA一同、父母会一同]など)			

- ●この「ご注文書」をFAX.011-588-3501もしくは mail: sotsugyo@beaver-117.comへお送りください。●画像データはメールでお送りください。
- ●即日もしくは翌日に受注連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、受注されていない可能性もありますので、その際は **10120-360-240** へご連絡ください。