県政イメージアップ名刺注文書

申込日　令和　　年　　月　　日　　NO. ＿＿＿＿

どちらかに○を付けてください	※　ヨコ　・　タテ	枚数	※　　枚

所属部課		
役職名 (担当)	(　　)　・担当は、必要な場合のみご記入ください。	
氏　名		ふり仮名の必要な方は、氏名の上に記入してください。
郵便番号 住　所	〒□□□－□□□□	
電　話	(　　)　－　　(代表)　内線 (　　)　－　　(ダイヤルイン) (　　)　－　　(直通)	このうちいずれか**2本分**の電話番号等を印刷できます。 **なお、本庁地区の方の「電話」は原則として「ダイヤルインの電話番号」をご記入ください。**
ＦＡＸ	(　　)　－	
E-mail（ヨコのみ） ＊必要な方のみご記入ください。		記入例 ﾊｲﾌﾝ　ｱﾝﾀﾞｰﾊﾞｰ
愛知県ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ （ヨコのみ）	URL　https://www.pref.aichi.jp/	不要な方は左記アドレスを横線で消してください。

備考１　お手持ちの名刺を原稿とされる場合は、名刺の変更部分を朱書きで訂正をして、この注文書の※部分(タテ・ヨコの区別及び枚数)のみ記入の上、ホチキス等で止めて提出してください。

２　字体（ゴシック体のみ）及び印刷レイアウト等は、愛知県の県政イメージアップマークデザインマニュアルに準拠します。したがって、字数の関係で肩書等の配置が注文される方のイメージどおりにならない場合もありますのであらかじめご承知願います。

３　裏面に英字で印刷される場合は、表面[ヨコ]で印刷する場合のみ受付けます。表面用の注文書とは別に、もう１枚この注文書を用意し、英字で正確に記入の上、ホチキス等で止めて提出してください。(裏面は英字のみ)

(連絡先) ＊内容確認のために連絡する場合があります。必ずご記入ください。	**(申込者氏名)** ＊ご本人以外の方が申込みの場合のみご記入ください。	**(備考)** ＊間違いやすい漢字、メールアドレス等がありましたら、ご記入ください。
電話		

キ　リ　ト　リ

名刺引換券　　NO. ＿＿＿＿

・価格（税込）＜注文単位は　100 枚＞　＜同時増刷の場合も同額を加算＞
　表面印刷　100 枚　１，１００円　　両面印刷　100 枚　１，６５０円

職場班名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注文書 提出先 (受付)	愛知県職員生活協同組合 総務企画課保険企画担当 ＴＥＬ　０５２－９５４－６８５１　県庁内線　４８４９・４８３３ ＦＡＸ　０５２－９５１－９８８１ ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ　県の業務用パソコンから http://seikyo.intra.aichi ご自宅等のパソコンから http://www.seikyo-pref-aichi.or.jp **※お渡しは午後３時以降になります。**

※ＦＡＸでのご注文はこの引換券を切り離さずにそのままＦＡＸしてください。
　また、共同購入Ａ企画商品配送時に職場班へお届け希望の場合は、下の□にチェックしてください。
　□　共同購入配送希望　＊配送日については生協事務局までお問い合わせください。

2020.03

県政イメージアップ名刺注文書

申込日　令和　　年　　月　　日　　NO. ＿＿＿＿

どちらかに〇を付けてください	※　ヨコ　・　タテ	枚数	※　　枚

添付の名刺の通り印刷お願いします。

名 刺 引 換 券　　キ　リ　ト　リ　　NO.＿＿＿＿

・価格（税込）＜注文単位は　100 枚＞　＜同時増刷の場合も同額を加算＞
　表面印刷　100 枚　１，１００円　　両面印刷　100 枚　１，６５０円

職場班名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注文書提出先（受付）	愛知県職員生活協同組合 総務企画課保険企画担当 ＴＥＬ　０５２－９５４－６８５１　県庁内線　４８４９・４８３３ ＦＡＸ　０５２－９５１－９８８１ ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ　県の業務用パソコンから http://seikyo.intra.aichi ご自宅等のパソコンから http://www.seikyo-pref-aichi.or.jp **※お渡しは午後３時以降になります。**

※ＦＡＸでのご注文はこの引換券を切り離さずにそのままＦＡＸしてください。
　また、共同購入Ａ企画商品配送時に職場班へお届け希望の場合は、下の□にチェックしてください。
　□　共同購入配送希望　＊配送日については生協事務局までお問い合わせください。

2020.03