▲ FAX送信方向

お申込者

法人名 または 団体名	フリガナ	フリガナ 姓	名 様

FAX送信枚数	枚目／合計 枚
日中のご連絡先（　　）	- -

●枠内に黒のサインペン等で描いてください。**鉛筆・シャーペン・ボールペンは不可**です。　●線の太さは「1mm(3pt)以上」、空白（ヌキ）部分は「2×2mm以上」にしてください。
●デザインが複数ある場合、こちらの用紙を複製してお使いください。　●デザインの指示（書体番号・インク色等）をする場合、デザイン原稿を複製したものに明記してください。

CABBAGE / キャベッジ　**TEL** 045-805-0886　**FAX** 045-805-0892　**WEB** http://www.cabbage.jp　**MAIL** ●●●@cabbage.jp
（●●●は担当者のネームが入ります）