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)