

印刷・配布 依頼書		事務局記入欄	受付日： /	受付者：	作業者：
		受付者⇒作業者			
支部名	組合員コード	依頼者名		電話番号	

依頼日			依頼内容											
年 月 日 ()			※ 印刷枚数、完成の形態、配布対象などを記入してください。尚、紙色は白となります。											
※ 円滑に印刷及び配布する為に、 <u>配布週の前週月曜日</u> までに、印刷依頼してください。			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">印刷枚数</td> <td style="text-align: right;">枚</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">完成の形態</td> <td style="text-align: center;"> 片面・両面 二色刷り・二つ折り </td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> 配布 対象 など </td> <td style="text-align: center;"> 該当項目に○をしてください </td> </tr> <tr> <td> ① 狭山ブロック ② 支部全体 </td> </tr> <tr> <td> ③ ()地区のみ </td> </tr> <tr> <td> ④ その他 () </td> </tr> </table>			印刷枚数	枚	完成の形態	片面・両面 二色刷り・二つ折り	配布 対象 など	該当項目に○をしてください	① 狭山ブロック ② 支部全体	③ ()地区のみ	④ その他 ()
印刷枚数	枚													
完成の形態	片面・両面 二色刷り・二つ折り													
配布 対象 など	該当項目に○をしてください													
	① 狭山ブロック ② 支部全体													
	③ ()地区のみ													
	④ その他 ()													
印刷タイトル														
原版の枚数	原版の種類	印刷サイズ												
枚	データ・紙	A4・B4 A3												
配布指定日														
週	202 年	月	日～	狭山センター	TEL: 048-826-6340(コールセンター) FAX: 04-2955-8777									