|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **印刷・配布 依頼書** | 事務局記入欄 | 受付日：　 　/　　　 | 受付者： | 担当者： |
| 担当窓口；（星野・澤村・長谷川・今栄・三上・堀池） |
| 支部名 | 組合員コード | 依頼者名 | 電話番号 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 依頼内容 |
|  2023年　　月　　日（　）※円滑に印刷及び配布する為に印刷依頼は、**配布週の前週火曜日までを厳守**でお願いします。 | ※ 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**白が基本**となっております。

|  |  |
| --- | --- |
| 印刷枚数 | 　　枚 |
| 完成の形態 | 片面・両面二つ折り・二色刷り |
| **配布対象など** | **該当項目に○をしてください** |
| ① 所沢ブロック 　 　 ② 支部③（　　　　　　　　 ）支部合同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or紙 | A4・A3B4・B5 |
| 配布指定日 |
| **週** | **2023年　月　日（　）** | 所沢センター | FAX：０４９-２５９-５８１７メール：c.tokorozawa2@s-club.coop |