|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **印刷・配布 依頼書** | | 事務局記入欄 | 受付日：　 　/ | 受付者： | 担当者： |
| 担当；（坂田・星野・長谷川・春日井・大瀧・中島  大澤・岩井・高橋・今栄・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 | |
| 2025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・A3  B4・B5 |
| 配布指定日 | | | |
| **週** | **2025年　月　日（　）** | | | 所沢センター | FAX：０４９-２５９-５８１７  メール：c.tokorozawa2@s-club.coop |