

# 学生様専用申込書

年 月 日

申込者（氏名）： (学年)： 年

問合せ先（電話）：

(アドレス)：

\*不明な点がある場合、メールにて連絡しますが、返信が無い時はお電話を差し上げます。

品 名：

ページ数： ページ

部 数： 部

納品日： 月 日 午前・午後 着 希望

\*弊社に原稿が届いてから納品までの日数に関しましてはお問い合わせください。

表紙の色：

\*表紙・扉の色確認はネット検索「[https://www.sanshin-sya.co.jp/pack\\_form/colors.html](https://www.sanshin-sya.co.jp/pack_form/colors.html)」参照

色扉の有無： 有 ( 枚) ・ 無 どちらかに○をご記入下さい

色扉の色：

商品発送先

住 所：〒

宛 名：

電 話：

請求書発送先

住 所：〒

宛 名：

電 話：

原稿を投函する前にこの用紙を三進社へFAX若しくはメール送信をお願い申し上げます。

割引券をお持ちの方はあらかじめお申し出いただけますと幸いです。