

卒業アルバム複製(コピー)注文書		年	月	日
氏名				
住所				
郵便番号		電話番号		
メールアドレス	@			
FAX 番号				
希望納期	月	日		
納品方法	どちらですか	本人引取	宅配便	
注文数	本人用1冊			
複製の要望	どの程度まで複製するかを下に記入してください。			
この注文書を同封してアルバムをお送り下さい。 受け取りましたら見積書をメール・FAX・郵送等でお送りします。				

237-0072 横須賀市長浦町2-2 (有) 三栄社 TEL.046-823-3981 FAX.046-823-3366

<http://www.seihon3ei.jp>

メール seihon3ei@jcom.home.ne.jp

※ お支払いは納品後 10 日以内に郵便振替または銀行振込でお支払いください。