

RPFステッカーおよびシンボルマークの使用申込用紙

FAX: 東京都正札シール印刷協同組合 03-5828-8797

■RPFステッカーおよびシンボルマークの使用申込書

東京都正札シール印刷協同組合御中

「RPFステッカーおよびシンボルマークの使用規定」にしたがって、
以下の通りRPFステッカーの追加注文およびシンボルマークの使用を申し込みます。

申し込み日 年 月 日

専務理事	理事長

申し込み	<input type="checkbox"/> RPFステッカー 枚×1, 080円= 円 (消費税込)		
	<input type="checkbox"/> シンボルマークデザイン		
貴社名	担当者部署	担当者名	
住所 郵便番号			
TEL	E-mail :		
FAX	http:// (HPで使用する場合)		
使用用途 (会社案内、環境報告書、名刺、ホームページなど具体的にご記入ください)			
使用開始日 年 月 日			

※ 以下の申し込み内容の記入は、シンボルマーク使用の方のみ記入ください

使用するシンボルマーク	<input type="checkbox"/> モノクロ
	<input type="checkbox"/> カラー
使用のレイアウトもしくは、資料 (印刷カンパ) などを必ず、添付して下さい。	

※承認次第、お申し込みのステッカー及び、シンボルマークのデザイン (メール添付) をお送りいたします