

【たすき用】

|        |         |   |   |  |         |                             |
|--------|---------|---|---|--|---------|-----------------------------|
| お申込み者様 | 事務所名    |   |   | お名前  |         |                             |
|        | 住所      | 〒   | — | 都道<br>府県   | 区市<br>郡 |                             |
|        | 電話番号    | ( )   |   |  |         |                             |
|        | FAX     | ( )   |   |  |         |                             |
|        | メールアドレス | @   |   |  |         |                             |
| お届け先   | 住所      | 〒   | — | 都道<br>府県   | 区市<br>郡 |                             |
|        | お届け先名   |   |   |  |         |                             |
|        | 電話番号    | ( )   |   |  |         |                             |
|        | お支払方法   | <input type="checkbox"/> 代引き <small>【手数料無料】</small> |   | <input type="checkbox"/> 振込み <small>【振込み手数料はお客様負担で<br/>お願い致します。】</small> |         | 希望納期<br><small>日付指定</small> |

|     |   |    |   |
|-----|---|----|---|
| サイズ | <input type="checkbox"/> 150mm×800mm(標準) <input type="checkbox"/> 200mm×900mm(大サイズ) | 枚数 | 枚 |
|-----|---|----|---|

書体： ゴシック体  丸ゴシック

下地色：

文字色：

例

あいわ太郎

〇〇市議会  
議員候補者  
あいわ太郎

〇〇市議会議員候補者  
あいわ太郎

|      |  |
|------|--|
| 連絡方法 | <input type="checkbox"/> メールで連絡 <input type="checkbox"/> FAXで連絡 <input type="checkbox"/> どちらでも |
|------|--|