FAX 03-5777-1803

ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ掲載　　ご注文日　　年　　月　　日

●送付先●　〒		
●団体・法人・部署名●		
●発注者名●		
●TEL●	●FAX●	●ﾒｰﾙ●
該当部分を○で囲んでください。　①一般 ／ ②会員	●お支払い方法● ①銀行振込 ／ ②郵便振替	●ﾒｰﾙﾏｶﾞｼﾞﾝ配信希望● する ／ しない
●請求書宛名●		
●通信欄●		●到着希望日● 月　　日まで（前倒し可） ※発注から納品まで約3週間かかります。

L04 もしかして児童虐待？	どちらかを○で囲んでください。 名入れ版 ・ 通常版 枚

L05 振り込め詐欺は人権侵害です！	どちらかを○で囲んでください。 名入れ版 ・ 通常版 枚

①

●縦0.5cm、横9cmのスペースに団体名をいれることができます。（スミ1色）

②

●縦4.3cm、横9cmのスペースに発行者やメッセージなどをいれることができます。（スミ1色）

③ 「L04もしかして児童虐待？」のみ対応

●縦3.5cm、横9cmのスペースに相談機関の連絡先などをいれることができます。（スミ1色）

★ご注意ください★通常版は赤字で電話番号が記載されていますが、名入れの場合はスミ1色になります。