

FAX 03-5777-1803

※以下、注文用紙2枚目以降は発注者様名のみご記入ください。

送付先	—		ご注文日
			年 月 日
団体・法人・部署名	※勤務先送付の際は必須		どちらかを○で囲ってください
フリガナ	★ 名入れ到着希望日 ★		① 一般 / 会員
発注者様名	年 月 日 発注から納品まで通常 1か月		② 個人購入 / 公用購入
TEL	FAX		③ 送付先 個人宅 / 勤務先
E-mail (必須)	④ お支払い方法 銀行振込 / 郵便振替		
<input type="checkbox"/>	人権センターでは、人権に関する講演会等の各種イベントの実施や人権啓発資料の作成を行っております。今後、人権センターからの情報を希望する方は、左の□内に レ チェックをお願いします。		
ご所属	企業関係 / 官公庁 / 官公庁の組織する団体 / 教育機関 / 学生 / 民生委員・児童委員 / 人権擁護委員 / その他		
請求書宛名 (※必ずご記入ください)	通信欄 (見積書・納品書・請求書などに指定がある場合などは必須)		

名入れご希望商品		
コード	商品名	部数
	人権ポケットブック	
	人権ポケットブック	
	人権ポケットブック	

1 表紙 (表1) の文字の変更

通常版：公益財団法人人権教育啓発推進センター

◆表1の名入れ範囲は最大 縦 30mm×横 95mm ◆表1の書体は「じゅん」、表4の書体は「ゴシック体」

表1	
----	--

2 裏表紙 (表4) の文字の変更

発行年月			
発行者名			
郵便番号	〒		
住所			
TEL	FAX		
その他 URL 等			

3 注意事項 ※注意事項をご了承のうえ、下の□内に レ チェックをお願いします。

- 以下5点について承諾する
- ① 転載に関する注記はそのままとする ② エコマークはそのままとする ③ 人権センター商品コードは削除する ④ 制作年を入れる ⑤ 人権啓発活動シンボルマークは削除する ※会員の方は使用することができます。使用を希望される場合はレ チェックをお願いします。
- シンボルマークを使用する

4 通信欄 ※特記事項等

--