

FAX 03-5777-1803

注文用紙が
複数になる場合は
ご記入ください

枚目
総枚数

送付先	—		ご注文日 年 月 日	
			どちらかを○で囲ってください	
団体・法人・部署名	※勤務先送付の際は必須		① 一般 / 会員 ② 個人購入 / 公用購入 ③ 送付先 個人宅 / 勤務先 ④ お支払い方法 銀行振込 / 郵便振替	
フリガナ			★ 名入れ到着希望日 ★ 年 月 日 発注から納品まで通常 1 か月	
発注者様名				
TEL			FAX	
E-mail (必須)				
☐	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	202 (令和) 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

--