

おおつ光ルくん

名刺

イラスト
選べます!



基本レイアウト一覧

レイアウト-1

OTSU 大津市
福祉子ども部 障害福祉課
主査
おお つ ひか る
大津光ル

〒520-8575 大津市御陵町3番1号
TEL 077-528-2745 FAX 077-524-0086
E-mail : ootsu_hikarukun@city.otsu.lg.jp

びわ湖のヨシを20%含有 1枚でびわ湖の水20リットルを浄化します

レイアウト-2

OTSU 大津市
福祉子ども部 障害福祉課

主査
おお つ ひか る くん
大津光ル君

〒520-8575 大津市御陵町3番1号
TEL 077-528-2745
FAX 077-524-0086
E-mail : ootsu_hikarukun@city.otsu.lg.jp

びわ湖のヨシを20%含有 1枚でびわ湖の水20リットルを浄化します

レイアウト-3

OTSU 大津市
福祉子ども部 障害福祉課

主査
おお つ ひか る くん
大津光ル君

〒520-8575 大津市御陵町3番1号
TEL 077-528-2745
FAX 077-524-0086
E-mail : ootsu_hikarukun@city.otsu.lg.jp

びわ湖のヨシを20%含有 1枚でびわ湖の水20リットルを浄化します

フリー

現在ご使用の名刺そっくりに、
または、
ご希望のレイアウトで作成いたします。

価格

100枚(片面)
1,500円

200枚(片面)
2,500円

ご注文は裏面をご覧ください

ご注文の流れ

FAX かメールに
必要事項を記載し
ご注文ください

データ作成、
校正確認

校了後、2営業日
程でお届け(土日祝除く)

お支払いは
納品時集金 or 銀行振込



社会福祉法人

いしづみ会


指定障害福祉サービス事業所 いしづみ

〒520-0027 滋賀県大津市錦織 2丁目9-28 電話) 077-510-5712 Mail) isidumi02@beach.ocn.ne.jp

FAX.077-510-5713


おおつ光ルくん名刷 申し込み用紙

必要事項を記入の上、
FAXまたはメールにてご連絡ください。







SAMPLE

① _____
② _____
③ _____
④ _____



びわ湖のヨシを20%含有 1枚でびわ湖の水20リットルを浄化します

イラスト

H-1 	H-2 	H-3 	H-4 
レイアウト：		イラスト：	

*フリーレイアウトをご希望の方は、現在ご使用の名刺を上サンプル欄に貼付してください。

*おおつ光ルくんのイラストは上記以外にも約60種類からお選びいただけます。ご希望の方はお問い合わせください。

ご注文者名		現在のご連絡先(FAXまたはメールにて校正原稿をお送りします)	
ご注文枚数 <input type="checkbox"/> 100枚 片面 1,500円 <input type="checkbox"/> 200枚 片面 2,500円		所 属	
		TEL	FAX
		メールアドレス	
① 組 織 名			
② 役 職			
③ 氏 名			
④	住 所 〒		
	電 話 番 号	TEL	()
	F A X 番 号	F A X	()
	メールアドレス		
用紙 <input type="checkbox"/> 白上質紙(定番用紙) <input type="checkbox"/> レイクパピルス(クリーム色・びわ湖のヨシ配合)			
레이크パピルスメッセージの有無		びわ湖のヨシを20%含有 1枚でびわ湖の水20リットルを浄化します 上記の一文が名刺下部に入ります。 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	



社会福祉法人

いしづみ会

指定障害福祉サービス事業所 いしづみ

〒520-0027 滋賀県大津市錦織 2 丁目9-28 電話) 077-510-5712 Mail) isidumi02@beach.ocn.ne.jp

FAX.077-510-5713