

オリジナル氏名印申込書

何度でも使えるよう、コピーしてお使いください。

太線内をご記入ください。

ご注文日

年

月

日

ご注文者名

お客様名（施設名）

コード 6ケタのお客様コードを
ご記入ください。

ご請求区分コード一覧

*ご請求区分の表示が必要な場合、ご記入ください。

01:公費 02:個人 03:学級費 04:PTA 05:学年費
06:市費 07:教材費 09:消耗品費 70:現金支払い 73:園費
77:保護者会費 79:生徒会費 86:父母会費 99:その他

(お申込番号)

(合計数量)

書体

ご希望の書体を○
で囲んでください。

明朝体・ゴシック体・楷書体・古印体

①②でふりがなを入れる場合は✓をつけてください。

原稿内容

※文字が小さかったりすると判読しづらくなりますので、
文字は枠内に、大きくはつきりとご記入ください。

旧字体が含まれている場合は□に✓をつけてください。

旧字体
有

姓

名

備考欄



例

高田

佳則



①



②



③



④



⑤



⑥



⑦



⑧



⑨



⑩

※人数が多い場合、上記に入らない場合、エクセル等データの場合には、educ-naire@craypas.co.jp に送信してください。

※楷書体・古印体は文字によって形が変わる場合がございます。

FAX



0120-937-657

ご不明な点は、06-6910-8850までお問い合わせください。

処理	受付	確認