

「国民文化祭・京都2011」 記念QSLカード申込書

受付No. _____

受付日付 年 月 日

□欄には✓印でご記入下さい。

ご 発 注 者	フリガナ	TEL	コールサイン	ご注文の枚数 枚数 □300枚 □500枚 □1000枚 □1500枚 □2000枚 □2500枚 □3000枚 □3500枚 □4000枚 □その他()枚
	氏名	FAX		
	フリガナ	〒() 都道 区 府県 市郡		
住 所	E-mail			
納 品 先	フリガナ	住所	〒() TEL ()	
	氏名			

※ご発注者と納品先が異なる時のみ、納品先の氏名と住所をご記入下さい。

カラー面の印刷内容

発送予定日 年 月 日頃

コールサイン	<input type="text"/>	都道府県名 () JAPAN
ZONE	25 27	JARLマーク <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
JCC# JCG# AJA# ()		グリッドロケータ <input type="checkbox"/> 有 () <input type="checkbox"/> 無

レポート面の印刷内容

※校正希望 E-mail (メールアドレスは必ず記入)
FAX (FAX番号は必ず記入)

名前と住所の表記について <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日・英の両方で (有料)			
コールサイン	<input type="text"/>	E-mail	
名 前	日本語	英語	
	フリガナ		
住 所	日本語		
	英語		

レポート面の住所に追加がある方 **(有料)**

追 加	日本語	フリガナ
	英語	

料金の計算

基本料金	(有料) 項目追加料金	送料	送金金額
<input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円	+ <input type="text"/> 円

※その他、通信事項がありましたら、別紙にてお知らせください。