

# ◆◆申込要領◆◆

2020年版

埼玉県社会保険労務士手帳

ご注文は、下記要領をご参照の上、お早目にお申込みください。

## 【名入れフォーム見本】

スペース65×25mm ワクは入りません

見本1  
ゴシック体

<p><b>埼玉社会保険労務士事務所</b></p> <p>TEL 048-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 048-〇〇〇-〇〇〇〇</p>
---

見本2  
ゴシック体

<p><b>埼玉社会保険労務士事務所</b></p> <p>〒330-〇〇〇〇 埼玉県〇〇〇浦和区〇〇1-1-1 TEL 048-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 048-〇〇〇-〇〇〇〇</p>
--

見本3  
明朝体

<p><b>埼玉社会保険労務士事務所</b></p> <p>〒330-〇〇〇〇 埼玉県〇〇〇浦和区〇〇1-1-1 TEL 048-〇〇〇-〇〇〇〇 FAX 048-〇〇〇-〇〇〇〇</p>
--

(注)名入れ位置はオモテ表紙となります。

1. 特別頒布予定価格 950円(税込)  
名入れのみの先行予約のため、**予定価格**となります。

## 2. 名入れ料金

25～49冊	3,740円(税込)
50冊以上	無 料

(注)24冊以下の名入れは、大幅な経費負担になるため  
受付はいたしません。

## 3. 送料

無料

## 4. 申込受付期限

7月19日(金)まで

※名入れなしの手帳は、県会報同封チラシ、及び  
ホームページにて、8月末より受付を開始します。

## 5. 発送時期

11月上旬より、出荷いたします。

## 6. お問い合わせ・お申込み先

埼玉県社会保険労務士協同組合  
TEL 048-824-0808  
FAX 048-816-6348  
<http://www.srk-saitama.jp>

## 2020年版「埼玉県社会保険労務士手帳」申込書

名入れ原稿 (□にチェックを入れて下さい)

※漏れなくご記入ください。

名入れフォーム見本: 1 2 3

※名入れフォームは、上記「見本1～見本3」の中からお選び下さい。

書体: ゴシック体 明朝体

※書体は名入れフォーム見本1～3どれでも選ぶことができます。指定のない場合は、  
ゴシック体となります。

送付先	住 所:〒
	事務所名:
社会保険労務士名:	
TEL:	FAX:

お申込先 FAX 048-816-6348

※ご記入いただきました個人情報、発送・請求業務以外の目的には使用いたしません。